



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA DE CANDIDATO (A)

AÑO

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES CONGRESALES  
EXTRAORDINARIAS 2020

2020

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

## I DATOS PERSONALES

Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI (1): 04641758

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): EURIBE

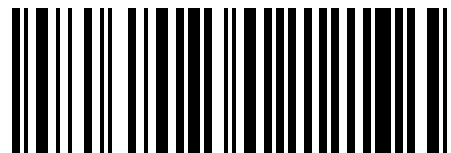
APELLIDO MATERNO (4): ROJAS

NOMBRES (5): EMILIO ENRIQUE

FECHA DE NACIMIENTO (6): 11/03/1951

CARNET DE  
EXTRANJERÍA

**SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES:** Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.



04641758170000

## Lugar de Nacimiento (7)

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

## Lugar de Domicilio

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA PROVINCIA: ILO DISTRITO: PACOCHA

DIRECCIÓN: PUEBLO NUEVO H-6-03

## Organización Política por la que Postula

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PODEMOS POR EL PROGRESO DEL PERU

## Cargo al que Postula

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA              | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                   | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL                | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                     |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                      | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                     | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                      | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                     |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO                             | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO          |   |

## Circunscripción según el Cargo al que Postula

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula".

DISTRITO ELECTORAL: MOQUEGUA

## II EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

Mencione los oficios, ocupaciones o profesiones, que ha tenido en el sector público, privado o independiente, de los últimos diez años, empezando por el más reciente. (solo hasta un máximo de cinco registros)

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que corresponda

Firma Candidato(a) (\*) \*En caso de persona  
iletrada, colocar huella dactilar

Huella Dactilar (Índice derecho)

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización  
política.

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

### Experiencia Laboral 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATERUI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PAMPA INHALAMBRICA S/N ILO

DESDE (AÑO): 2014

HASTA (AÑO): 2014

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

ILO

DISTRITO:

ILO

### Experiencia Laboral 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INSTITUTO TECNOLOGICO LUIS E. VALCARCEL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PAMPA INHALAMBRICA S/N ILO

DESDE (AÑO): 1986

HASTA (AÑO): 1988

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

ILO

DISTRITO:

ILO

### Experiencia Laboral 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION-UGEL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE-DIRECTOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS

DESDE (AÑO): 1970

HASTA (AÑO): 2007

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

ILO

DISTRITO:

ILO

### Experiencia Laboral 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

VICEGOBERNADOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

FUNDO EL GRAMADAL S/N

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

MOQUEGUA

PROVINCIA:

MARISCAL NIETO

DISTRITO:

MOQUEGUA

## III FORMACIÓN ACADÉMICA

### Educación Básica Regular

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

sí

¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS?

sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

sí

¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?

sí

### Estudios no universitarios

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

#### Estudios Técnicos

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?

sí

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

ICPNA INSTITUTO CULTURAL PERUANO NORTEAMERICANO

NOMBRE DE LA CARRERA:

INGLES

CONCLUIDOS:

sí

#### Estudios no universitarios

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

### Estudios Universitarios

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que corresponda

Firma Candidato(a) (\*) \*En caso de persona iletrada, colocar huella dactilar

Huella Dactilar (Índice derecho)

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  Sí  No  
SÍ \_\_\_\_\_

### Estudio Universitario 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INIDE INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE LA EDUCACION CONCLUIDOS: SÍ  
NOMBRE DE LA CARRERA: PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA-SECUNDARIA EGRESADO: SÍ  
BACHILLER: NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 1983

### Estudios de Postgrado

(El último estudio realizado, conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 09/07/2014)

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SÍ  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA  
CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO: NO DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

## IV TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

### Cargos Partidarios

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

#### Cargo partidario 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO PARTIDO APRISTA PERUANO  
CARGO: SECRETARIO DE ORGANIZACION DESDE (AÑO): 1980 HASTA (AÑO): 1985

#### Cargo partidario 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : PARTIDO POLÍTICO PROYECTO PAIS  
CARGO: COORDINADOR NACIONAL DESDE (AÑO): 1998 HASTA (AÑO): 2001

### Cargos de Elección Popular

Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado:

\*En caso usted fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

#### Cargo de Elección Popular 1

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA              | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                   | <input checked="" type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL          |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                      | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                     | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                      | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL          |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO                             | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> DIPUTADO                               | <input type="checkbox"/> SENADOR                     |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO           |  |   |  |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL KAUSACHUN  
DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

## V MENCIÓN DE LAS RENUNCIAS EFECTUADAS A OTROS PARTIDOS, MOVIMIENTOS DE ALCANCE REGIONAL O DEPARTAMENTAL U ORGANIZACIONES POLÍTICAS DE ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE SER EL CASO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que corresponda

Firma Candidato(a) (\*) \*En caso de persona iletrada, colocar huella dactilar

Huella Dactilar (Índice derecho)

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

## Mención Renuncia 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

HASTA AÑO DE RENUNCIA:

En caso cuente con información que desea registrar en los rubros I III IV y V, y no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX

## VI RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio  
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

### Registro Ámbito Penal 1

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_  
DELITO: \_\_\_\_\_ FALLO O PENA: \_\_\_\_\_  
MODALIDAD: \_\_\_\_\_ CUMPLIMIENTO DEL FALLO: \_\_\_\_\_

## VII RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

### Registro de Relación de Sentencia Declarada 1

MATERIA DE LA DEMANDA: \_\_\_\_\_ N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_  
FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

## VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

### Ingresos

Declarar según el promedio anual bruto (\*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

AÑO DECLARADO: 2018	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL</b> (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	10452	0	10452.00
<b>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0	0	0.00
<b>OTROS INGRESOS ANUALES</b> (Predios arrendados , subarrendados o cedidos ) (Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos ) (Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc) (Dietas o similares ) (Rentas de acciones * * )	0	0	0.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 10452.00  
(S/): \_\_\_\_\_

### Bienes Inmuebles del Declarante y Sociedad de Gananciales

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚO S/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	--------------------	---------	--------------	--------------------

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que corresponda

Firma Candidato(a) (\*) \*En caso de persona iletrada, colocar huella dactilar

Huella Dactilar (Índice derecho)

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚO S/
1										

### Bienes Muebles del Declarante y Sociedad de Gananciales

(incluir los bienes que posea en el extranjero)

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_

### Vehículos

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/

### Otros

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/

Nota: Pinturas, joyas, objetos de arte, antigüedades, valor de acciones\*, u otros (valores mayores a 2 UIT por rubro).

\* Es el valor de mercado de las acciones.

Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I,III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX.

## IX INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

### Información Adicional

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO:

18/11/2019 03:30:50 P.M.

Firma y sello personero (a) acreditado(a) de la organización política.

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fidedignos, en caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que corresponda

Firma Candidato(a) (\*) \*En caso de persona iletrada, colocar huella dactilar

Huella Dactilar (Indice derecho)

Firma y sello personero (a) acreitado(a) de la organización política.