



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): 41989886

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): TORRES

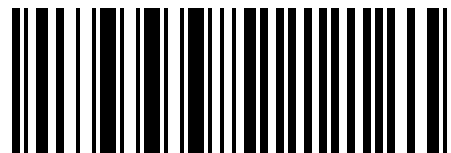
APELLIDO MATERNO (4): RIOS

NOMBRES (5): JUAN

FECHA DE NACIMIENTO (6): 08/09/1983

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.



41989886160000

Lugar de Nacimiento (7)

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: MARISCAL CACERES DISTRITO: JUANJUI

Lugar de Domicilio

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS PROVINCIA: TAMBOPATA DISTRITO: TAMBOPATA

DIRECCIÓN: JR. JAIME TRONCOSO 584

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: MADRE DE DIOS

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:

BMA CONSULTORES & ASOCIADOS SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

AESOR DE EMPRESAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20602912222

DIRECCIÓN:

JR. GONZALES PRADA N° 739

DESDE (AÑO): 2018

HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS

PROVINCIA: TAMBOPATA

DISTRITO: TAMBOPATA

Experiencia Laboral 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE FITZCARRALD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE MUNICIPAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20163212227

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS S/N COMUNIDAD BOCA MANU

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS

PROVINCIA: MANU

DISTRITO: FITZCARRALD

Experiencia Laboral 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IBERIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE MUNICIPAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20199902068

DIRECCIÓN:

AV. MÁXIMO RODRIGUEZ N° 124

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS

PROVINCIA: TAHUAMANU

DISTRITO: IBERIA

Experiencia Laboral 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IBERIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUB GERENTE DE ADMINISTRACIÓN

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20199902068

DIRECCIÓN:

AV MAXIMO RODRIGUEZ N° 124

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS

PROVINCIA: TAHUAMANU

DISTRITO: IBERIA

Experiencia Laboral 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ADMINISTRATIVO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20291973851

DIRECCIÓN:

AV. SAN MARTÍN

DESDE (AÑO): 2011

HASTA (AÑO): 2011

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: MADRE DE DIOS

PROVINCIA: TAMBOPATA

DISTRITO: TAMBOPATA

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

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.

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ANTUNES DE MAYO LO NOMBRE DE LA CARRERA: TECNICO EN CONTABILIDAD CONCLUIDOS: sí

Estudios no universitarios

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? NO NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: NOMBRE DE LA CARRERA: CONCLUIDOS:

Estudios Universitarios

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: sí

Estudio Universitario 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP CONCLUIDOS: sí NOMBRE DE LA CARRERA: CONTABILIDAD Y FINANZAS EGRESADO: sí BACHILLER: sí AÑO DE OBTENCIÓN: 2018 TÍTULO PROFESIONAL: NO AÑO DE OBTENCIÓN:

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 CESAR VALLEJO ESPECIALIZACIÓN: GESTIÓN PÚBLICA CONCLUIDOS: NO EGRESADO:

Grado Obtenido

MAESTRO: 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 PODEMOS POR EL PROGRESO DEL PERU CARGO: SECRETARIO DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

Cargo partidario 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE OBRAS SIEMPRE OBRAS CARGO: PERSONERO LEGAL TITULAR DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2014

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

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.

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 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"/> ACCESARIO | <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: _____

DESDE (AÑO): _____

HASTA (AÑO): _____

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)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

Mención Renuncia 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO INDEPENDIENTE OBRAS SIEMPRE OBRAS

HASTA AÑO DE RENUNCIA: _____ 2015

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: _____	FAMILIA / ALIMENTARIA	N° DE EXPEDIENTE: _____ 01462-2016-3-1201-JR-PE-01	ÓRGANO JUDICIAL: _____	2° JUZGADO UNIPERSONAL - FLAGRANCIA, OAF Y CEED - SED
FALLO / PENA: _____		PENA DE TIPO SUSPENDIDO "AÑO 2016 - 2017"		

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/

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.

AÑO DECLARADO: 2018	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0	0	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	20000	2000	22000.00
OTROS INGRESOS ANUALES (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 22000.00
(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 AUTOVALUO 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 23340.00
(S/):

Vehículos

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTO	YAMAHA	XTZ125	2016	1979-7X	COLOR AZUL CON NEGRO	7890

Otros

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CONSTITUCIÓN DE EMPRESA	BIENES MUEBLES	ACTIVOS FIJOS	15450

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
CUENTO CON DOS LIQUIDACIONES POR ALIMENTOS PAGADOS, TAMBIÉN CUENTO CON DOS DENUNCIAS 1 DE ELLOS POR MALVERSACIÓN DE FONDOS Y PECULADO Y OTRO POR PECULADO Y COLUSION

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

17/11/2019 06:39:59 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 (Índice derecho)

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