



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): 07644253

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): GUPIOC

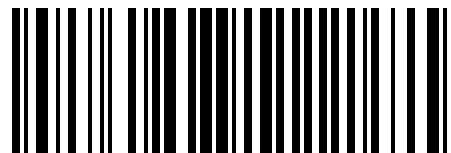
APELLIDO MATERNO (4): RIOS

NOMBRES (5): ROBINSON DOCITEO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 12/07/1977

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.



07644253140100

Lugar de Nacimiento (7)

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: CHACHAPOYAS DISTRITO: CHACHAPOYAS

Lugar de Domicilio

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: COMAS

DIRECCIÓN: PSJ GARCILASO DE LA VEGA 319 URB EL RETABLO 1RA ETAPA

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: LIMA + RESIDENTES EN EL
EXTRANJERO

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: ELECTRIC ENERGY COMPANY SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20536855441

DIRECCIÓN: PSJ GARCILASO DE LA VEGA 319 URB. EL RETABLO COMAS DESDE (AÑO): 2010 HASTA (AÑO): 2018

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

Experiencia Laboral 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MAISON ET LART SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: APODERADO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20552296193

DIRECCIÓN: PSJ. GARCILASO DE LA VEGA 319 - TERCER PISO URB. EL RETABLO COMAS DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

Experiencia Laboral 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: REGIDOR PROVINCIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131380951

DIRECCIÓN: JR. CONDE SUPERUNDA 169 TERCER PISO DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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

III FORMACIÓN ACADÉMICA

Educación Básica Regular

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? Sí No ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? Sí No ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? Sí No

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 No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CARLOS CUETO FERNANDINI NOMBRE DE LA CARRERA: ELECTRÓNICA CONCLUIDOS: NO

Estudios no universitarios

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: IPAE NOMBRE DE LA CARRERA: DIPLOMADO DE ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS CONCLUIDOS: Sí

Estudios Universitarios

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? Sí No

Estudio Universitario 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA CONCLUIDOS: 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 DE LA CARRERA: INGENIERÍA ELÉCTRICA EGRESADO: SÍ
BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2008 TÍTULO PROFESIONAL: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

Estudio Universitario 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE CONCLUIDOS: NO
NOMBRE DE LA CARRERA: DERECHO EGRESADO: NO
BACHILLER: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____ 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?: NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ ESPECIALIZACIÓN: _____
CONCLUIDOS: _____ 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: _____
CARGO: _____ DESDE (AÑO): _____ HASTA (AÑO): _____

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 type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input checked="" 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: PARTIDO POLÍTICO PODEMOS POR EL PROGRESO DEL PERU
DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

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: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO NACIONALISTA PERUANO HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2018

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

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.

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/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0	42000	42000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0	0	0.00
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	88946	88946.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 130946.00
(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	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	COMAS	CALLE MATEO PUMACAHUA 173 URB. SAN AGUSTÍN	SÍ	43001558	66399	177843.32
2	CASA	PERÚ	LIMA	LIMA	COMAS	AV. EL RETABLO 311-315 URB. EL RETABLO	SÍ	42538507	200888	74258.06

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.

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/):

442000.00

Vehículos

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTO LINEAL	RTM	RTM200	2008	A11-570	NEGRO	6000
2	CAMIONETA	KIA	SPORTAGE 4X4	1993	RIO 498	GRANATE PLATEADO	20000

Otros

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MAISON SAC	PERSONA JURÍDICA	SERVICIOS GENERALES	120000
2	EECOM SAC	PERSONA JURÍDICA-SIN ACTIVIDAD	OBRAS ELÉCTRICAS	296000

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

1. DECLARO QUE LA PROPIEDAD UBICADA EN LA AV. EL RETABLO 311 FUE COMPRADA CON UNA PARTE DEL VALOR MEDIANTE PRÉSTAMO HIPOTECARIO. 2. DECLARO QUE ACTUALMENTE CURSO LA MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA POR MÓDULOS, CULMINANDO EL PRIMER MÓDULO CON MENCIÓN DE DIPLOMADO EN GESTIÓN PÚBLICA, EN LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE (SEDE LOS OLIVOS).

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

15/11/2019 02:24:44 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) acreitado(a) de la organización política.