



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): 00206441

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): MENDOZA

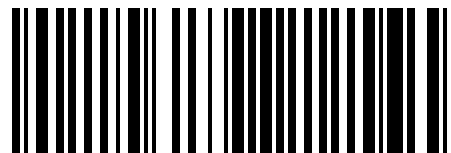
APELLIDO MATERNO (4): AGUILAR

NOMBRES (5): ELVIS ERKMAN

FECHA DE NACIMIENTO (6): 30/06/1961

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.



00206441230000

Lugar de Nacimiento (7)

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

Lugar de Domicilio

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

DIRECCIÓN: JR.DIEGO DE ALMAGRO 222

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: TUMBES

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:

FONDO DE ASISTENCIA SOCIAL DE LOS MOTOTAXISTAS Y TRANSPORTISTAS DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE GENERAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20525240917

DIRECCIÓN:

AV. ARICA 190

DESDE (AÑO): 2017

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: TUMBES

PROVINCIA: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

Experiencia Laboral 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE TUMBES - CEBA 24 DE JULIO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DOCENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. MARISCAL CASTILLA 690

DESDE (AÑO): 1989

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: TUMBES

PROVINCIA: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

Experiencia Laboral 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

EMPRESA DE TRANSPORTES Y SERVICIOS "TURISMO, SIGLO XXI" SRL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE GENERAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

DIEGO DE ALMAGRO 222 - SEGUNDO PISO

DESDE (AÑO): 2007

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: TUMBES

PROVINCIA: TUMBES

DISTRITO: TUMBES

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?

NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

Estudios no universitarios

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO JOSE ANTONIO ENCINAS

NOMBRE DE LA CARRERA:

PROFESOR DE EDUCACION SECUNDARIA ESPECIALIDAD LENGUA Y LITERATURA

CONCLUIDOS:

SÍ

Estudios Universitarios

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:

Estudio Universitario 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

CONCLUIDOS:

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) acreditado(a) de la organización política.

NOMBRE DE LA CARRERA: _____

EGRESADO: _____

BACHILLER: _____

AÑO DE
OBTENCIÓN: _____

TÍTULO
PROFESIONAL: _____

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 : _____ MOVIMIENTO REGIONAL UNIDAD, EXPERIENCIA Y TRABAJO CON ETICA

CARGO: _____ PRESIDENTE FUNDADOR DESDE (AÑO): _____ 2017 HASTA (AÑO): _____ HASTA LA ACTUALIDAD

Cargo partidario 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : _____ MOVIMIENTO REGIONAL UNIDAD, EXPERIENCIA Y TRABAJO CON ÉTICA

CARGO: _____ REPRESENTANTE LEGAL DESDE (AÑO): _____ 2017 HASTA (AÑO): _____ HASTA LA ACTUALIDAD

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 UNION POR EL PERU

DESDE (AÑO): _____ 2003 HASTA (AÑO): _____ 2006

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 UNION POR EL PERU HASTA AÑO DE RENUNCIA: _____ 2009

Mención Renuncia 2

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.

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/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	24897.96	66000	90897.96
RENDA 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 , regalias , 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 90897.96
(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 AUTOVALUÓ S/
1	VIVIENDA	PERÚ	TUMBES	TUMBES	TUMBES	JR. DIEGO DE ALMAGRO 222	SÍ	P15248946	S/N	113920.43

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/):

43410.62

Vehículos

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	MOTOKAR	MOTOKAR	MC-125	1994	P54327	COLOR ROJO	3000

Otros

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CUENTA BANCARIA	CUENTA CTS	CAJA SULLANA	21410.62
2	ACCIONES	EMP TR Y SS TURISMO SIGLO XXI	PARTICIPACION 19 POR CIENTO	19000

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

ACTUALMENTE, DESDE EL 2016 A LA ACTUALIDAD, TAMBIÉN SOY PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL FONDO DE ASISTENCIA SOCIAL DE LOS MOTOTAXISTAS Y TRANSPORTISTAS DE TUMBES. ACTUALMENTE, DESDE EL 2017 A LA ACTUALIDAD, TAMBIÉN SOY PRESIDENTE DE LA ASOCIACION NACIONAL DE AFOCATS, ANAFOCAT

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

16/11/2019 02:44:15 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.