ALIANZA PARA EL PROGRESO

JNE
JURADO NACIONAL DE ELECCIONES

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

ANO:

PROCESO ELECTORAL: 20

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): 42277216

SEXO (2): [ ] Masculino [X] Femenino

APELLIDO PATERNO (3) (Primer apellido): OLAYA

APELLIDO MATERNO (4) (Segundo apellido): ALVAREZ

NOMBRES (5) (Pre nombres): SHIRLE ARACELY

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) (6): 24/12/83

N° CARNET DE EXTRANJERÍA:

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

788492 808274

LUGAR DE NACIMIENTO (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: SULLANA

DISTRITO: SULLANA

LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: PIURA

DIRECCIÓN: PSJE STA CLARA MZ A LT: 4

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO AL QUE POSTULA.

- [ ] PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] PRIMER VICEPRESIDENTE
- [ ] SEGUNDO VICEPRESIDENTE
- [X] CONGRESISTA
- [ ] REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- [ ] GOBERNADOR REGIONAL
- [ ] VICEGOBERNADOR REGIONAL
- [ ] CONSEJERO REGIONAL
- [ ] ALCALDE PROVINCIAL
- [ ] REGIDOR PROVINCIAL
- [ ] ALCALDE DISTRITAL
- [ ] REGIDOR DISTRITAL

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".

REGIÓN: PIURA

PROVINCIA: PIURA

DISTRITO: PIURA

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".

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [X] SI TENGO [ ] NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL II-1 N.S. Sra de las MERCEDES PAITA

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: OBSTETRA

RUC EMPRESA (Opcional): 20276214078

DIRECCIÓN: ZONA INDUSTRIAL II Mz H. LT: 01

DESDE (año): 2016 HASTA (año): 2019

PAÍS*: PERÚ

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PAITA

DISTRITO: PAITA

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 (página 4 – final).

Manifiesto bajo juramento que los datos de mi Declaración Jurada de Hoja de Vida de Candidato(a) son fi[illegible] caso contrario me someto a las disposiciones administrativas, civiles y penales que correspondan.

Firma candidato(a) (*)

Huella dactilar (Índice derecho)

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

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

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".

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: X SI TENGO NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRESA – PIURA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: OBSTETRA
RUC EMPRESA (Opcional):
DIRECCIÓN :
DESDE (año): 2004 HASTA (año):
PAÍS* : PERÚ
DEPARTAMENTO: PIURA
PROVINCIA : PIURA
DISTRITO : PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRESA – PIURA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: OBSTETRA
RUC EMPRESA (Opcional):
DIRECCIÓN :
DESDE (año): 2010 HASTA (año):
PAÍS* : PERÚ
DEPARTAMENTO: PIURA
PROVINCIA : PIURA
DISTRITO : PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: OBSTETRA
RUC EMPRESA (Opcional):
DIRECCIÓN :
DESDE (año): 2011 HASTA (año):
PAÍS* : PERÚ
DEPARTAMENTO: PIURA
PROVINCIA : PIURA
DISTRITO : PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: OBSTETRA
RUC EMPRESA (Opcional):
DIRECCIÓN :
DESDE (año): 2012 HASTA (año):
PAÍS* : PERÚ
DEPARTAMENTO: PIURA
PROVINCIA : PIURA
DISTRITO : PIURA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: OBSTETRA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES:
RUC EMPRESA (Opcional):
DIRECCIÓN :
DESDE (año): 2013 HASTA (año):
PAÍS* : PERÚ
DEPARTAMENTO: PIURA
PROVINCIA : PIURA
DISTRITO : PIURA

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 (página 4 – final).

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 correspondan.

Firma candidato(a) (*)

Huella dactilar
(Índice derecho)

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

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

ALIANZA PARA EL PROGRESO

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [X] SI TENGO [ ] NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: [X] SI. [ ] NO CONCLUIDOS: [X] SI [ ] NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: [X] SI [ ] NO CONCLUIDOS: [X] SI [ ] NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [ ] SI TENGO. [X] NO TENGO.
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: [ ] SI [ ] NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ____
NOMBRE DE LA CARRERA: ____
CONCLUIDOS: [ ] SI [ ] NO

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: [ ] SI [ ] NO
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ____
NOMBRE DE LA CARRERA: ____
CONCLUIDOS: [ ] SI [ ] NO

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. (Los dos últimos estudios realizados) ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [X] SI TENGO [ ] NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: [X] SI [ ] NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE CONCLUIDOS: [ ] SI [ ] NO
NOMBRE DE LA CARRERA: OBSTETRICIA EGRESADO: [ ] SI [ ] NO
BACHILLER: [X] SI. [ ] NO. AÑO DE OBTENCIÓN: 2008 TÍTULO PROFESIONAL: [X] SI. [ ] NO. AÑO DE OBTENCIÓN: 2008.

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: ____ CONCLUIDOS: [ ] SI [ ] NO
NOMBRE DE LA CARRERA: ____ EGRESADO: [ ] SI [ ] NO
BACHILLER: [ ] SI. [ ] NO AÑO DE OBTENCIÓN: ____ TÍTULO PROFESIONAL: [ ] SI [ ] NO AÑO DE OBTENCIÓN: ____

ESTUDIOS DE POSTGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: [ ] SI [X] NO
(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)

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ____
ESPECIALIZACIÓN: ____ CONCLUIDOS: [ ] SI [ ] NO
EGRESADO: [ ] SI [ ] NO GRADO OBTENIDO MAESTRO: [ ] SI [ ] NO DOCTOR: [ ] SI [ ] NO AÑO DE OBTENCIÓN: ____

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [ ] SI TENGO [X] NO TENGO
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ____
CARGO 1: ____
DESDE (año): | | | | | HASTA (año): | | | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ____
CARGO 2: ____
DESDE (año): | | | | | HASTA (año): | | | | |

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [ ] SI TENGO [X] NO TENGO
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

CARGO 1. (Marque solo una opción)
- [ ] PRESIDENTE (A)
- [ ] VICEPRESIDENTE (A)
- [ ] CONGRESISTA
- [ ] PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)
- [ ] GOBERNADOR (A) REGIONAL
- [ ] VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL
- [ ] CONSEJERO (A) REGIONAL
- [ ] ALCALDE (SA) PROVINCIAL
- [ ] ALCALDE (SA) DISTRITAL
- [ ] ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
- [ ] REGIDOR (A) PROVINCIAL
- [ ] REGIDOR (A) DISTRITAL
- [ ] REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
- [ ] DIPUTADO (A)
- [ ] SENADOR (A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ____
DESDE (año): | | | | | HASTA (año): | | | | |

CARGO 2. (Marque solo una opción)
- [ ] PRESIDENTE (A)
- [ ] VICEPRESIDENTE (A)
- [ ] CONGRESISTA
- [ ] PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)
- [ ] GOBERNADOR (A) REGIONAL
- [ ] VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL
- [ ] CONSEJERO (A) REGIONAL
- [ ] ALCALDE (SA) PROVINCIAL
- [ ] ALCALDE (SA) DISTRITAL
- [ ] ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
- [ ] REGIDOR (A) PROVINCIAL
- [ ] REGIDOR (A) DISTRITAL
- [ ] REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
- [ ] DIPUTADO (A)
- [ ] SENADOR (A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ____
DESDE (año): | | | | | HASTA (año): | | | | |

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 (página 4 – final).

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 correspondan.

Firma candidato(a) (*)

Huella dactilar
(índice derecho)

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

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

ALIANZA PARA EL PROGRESO

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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SI TENGO ☒ NO TENGO

Indique si ha tenido vinculo con alguna organización politica inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (Opcional): | | | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (Opcional): | | | | |

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?: ☐ SI TENGO ☒ NO TENGO

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: __/__/__

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA ☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

■ ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: __/__/__

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: ☐ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA ☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☐ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

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?: ☐ SI TENGO ☒ NO TENGO

■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

■ MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ FAMILIA / ALIMENTARIA
☐ CONTRACTUAL ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

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 correspondan.

Firma candidato(a) (*)

Huella dactilar (Índice derecho)

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

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.

ALIANZA PARA EL PROGRESO

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [X] SI TENGO [ ] NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2019

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/.
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	39,600		39,600
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas – rentas de cuarta categoría)			
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 * *)			

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones
** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/.): 39,600

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?: [ ] SI TENGO [ ] NO TENGO

TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?* SI	NO	PARTIDA	FICHA/TOMO	VALOR AUTOVALÚO (S/.)
TERRENO	PERÚ	PIURA	SULLANA		CENTRO POBLADO JÍBITO	X		11016547		S/2.500

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?: [ ] SI TENGO [ ] NO TENGO

VEHÍCULOS	MARCA - MODELO - AÑO	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/.)

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.

TOTAL BIENES MUEBLES (S/.):

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 (página 4 – final).

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: [ ] SI TENGO [X] NO TENGO

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 30/10/2019

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 correspondan.

Firma Candidato(a) (*)

Huella dactilar
(Índice derecho)

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

* En caso de ser persona iletrada, colocar huella dactilar.