



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

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES GENERALES 2021

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): 10280722

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

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.

APELLIDO PATERNO (3): GUTIERREZ

APELLIDO MATERNO (4): CRUZ

NOMBRES (5): PAULO ARTURO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 19/11/1975

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: PUEBLO LIBRE

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MARTIN DE PORRES

DIRECCIÓN: URB.RES.KAMA MZ.L.LT.15

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: DEMOCRACIA DIRECTA

- | | |
|--|---|
| <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 | |

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

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?

Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ESTUDIO DE ABOGADOS Y ASOCIADOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

10102807222

DIRECCIÓN:

AV PASEO DE LA REPUBLICA 111 OF 601

DESDE (AÑO):

2013

HASTA (AÑO):

2020

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASESOR LEGAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131365722

DIRECCIÓN:

AV. RICARDO ELIAS APARICIO 740

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LA MOLINA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DEL INTERIOR - ONAGI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

DIRECTOR SANCIONES

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131366966

DIRECCIÓN:

CALLE GRAL BORGOÑO 1156

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

MIRAFLORES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DEL INTERIOR - ONAGI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASESOR LEGAL DGRYS MININTER

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131366966

DIRECCIÓN:

CALLE GRAL. BORGOÑO 1156

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2016

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

MIRAFLORES

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DE SURCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASESOR LEGAL GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131367423

DIRECCIÓN:

JR. BOLOGNESI 275

DESDE (AÑO):

2013

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SANTIAGO DE SURCO

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

SÍ

¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS?

SÍ

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

SÍ

¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?

SÍ

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

COMENTARIO:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?

SÍ

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL	CONCLUIDOS:	SÍ
GRADO O TÍTULO:	ABOGADO	EGRESADO:	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN:	2013	COMENTARIO:	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL	CONCLUIDOS:	SÍ
GRADO O TÍTULO:	BACHILLER EN DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	EGRESADO:	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN:	2013	COMENTARIO:	

(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 CESAR VALLEJO	GRADO O TÍTULO:	MAESTRIA GESTION PUBLICA
CONCLUIDOS:	NO	EGRESADO:	
Grado Obtenido			
MAESTRO:		DOCTOR:	
		AÑO DE OBTENCIÓN:	
COMENTARIO:			PREPARANDO TESIS

IV - TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No
ORGANIZACIÓN POLÍTICA :		
CARGO:	DESDE (AÑO):	HASTA (AÑO):
COMENTARIO:		

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?	<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No
<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"/> ACCESITARIO	<input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO	
<input type="checkbox"/> DIPUTADO	<input type="checkbox"/> SENADOR	
<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE	
<input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL	
<input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE		
ORGANIZACIÓN POLÍTICA :	DESDE (AÑO):	HASTA (AÑO):
COMENTARIO:		

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____

HASTA AÑO DE RENUNCIA: _____

COMENTARIO: _____

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

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

MATERIA DE LA DEMANDA: _____

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

VIII - DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
2019			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	0	0.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	83750	2500	86250.00

AÑO DECLARADO: 2019	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (BIENES MUEBLES ARRENDADOS, SUBARRENDADOS O CEDIDOS) (INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITAL, 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 (S/): 86250.00

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	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR S/	COMENTARIO
1	DEPARTAMENTO	URB. KAMA I ETAPA MZ. L LT. 15	NO		150000	

(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/): 48600.00

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/	COMENTARIO
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	ALU229	AÑO 2015 MODELO COROLLA COLOR BLANCO	48600	AUN PAGANDO

IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

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

14/12/2020 18:32:42