



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): 32945234

CARNET DE
EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

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): CELIS

APELLIDO MATERNO (4): SALINAS

NOMBRES (5): VICTORIA RUBY

FECHA DE NACIMIENTO (6): 28/05/1971

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: TRUJILLO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MAGDALENA DEL MAR

DIRECCIÓN: JR SAENZ PEÑA 350

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:

INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

10329452340

DIRECCIÓN:

AV. ABANCAY S/N EDIFICIO CONACO

DESDE (AÑO):

2018

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MONISTERIO DE VIVIENDA - COFOPRI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA - COORDINADORA PAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20306484479

DIRECCIÓN:

PASEO DE LA REPUBLICA 3135

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

SAN ISIDRO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE AGRICULTURA AGRO RURAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ABOGADA COORDINADORA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20477936882

DIRECCIÓN:

AV. REPUBLICA DE CHILE 350

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2017

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

JESUS MARIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE TRABAJO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ESPECIALISTA LEGAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131023414

DIRECCIÓN:

AV. SALAVERRY S/N

DESDE (AÑO):

2014

HASTA (AÑO):

2015

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

JESUS MARIA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

PODER JUDICIAL - CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE ANCASH

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASISTENTE JUDICIAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20571436575

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS S/N

DESDE (AÑO):

2006

HASTA (AÑO):

2014

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

JESUS MARIA

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?

SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

CEO LUIS E VALCARCEL

NOMBRE DE LA CARRERA:

SECRETARIADO JURIDICO

CONCLUIDOS:

SÍ

COMENTARIO:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

NO

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 SAN PEDRO	CONCLUIDOS:	SÍ
GRADO O TÍTULO:	ABOGADO	EGRESADO:	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN:	2014	COMENTARIO:	
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	CONCLUIDOS:	SÍ
GRADO O TÍTULO:	BACHILLER EN DERECHO	EGRESADO:	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN:	2014	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 NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	UNIVERSIDAD SAN MARTIN - EUCIM	GRADO O TÍTULO:	MAESTRIA EN GESTION PUBLICA
CONCLUIDOS:	SÍ	EGRESADO:	NO

Grado Obtenido

MAESTRO: _____ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: _____

COMENTARIO: _____

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? SÍ 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? SÍ 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: FAMILIA / ALIMENTARIA

N° DE EXPEDIENTE: 355-2008-0-0201-JR-FC-01

ÓRGANO JUDICIAL: PRIMERO JUZGADO DE FAMILIA DE HUARAZ

FALLO / PENA: DIVORCIO ULTERIOR - CONVENCIONAL ARCHIVADO

MATERIA DE LA DEMANDA: CONTRACTUAL

N° DE EXPEDIENTE: 363-2000

ÓRGANO JUDICIAL: PRIMERO JUZGADO DE PAZ LETRADO DE HUARAZ

FALLO / PENA: ACCIDENTE DE TRANSITO AGRAVIADA PRIMERA INSTANCIA

MATERIA DE LA DEMANDA: CONTRACTUAL

N° DE EXPEDIENTE: 109-2015-0-0201-JP-CI-02

ÓRGANO JUDICIAL: SEGUNDO JUZGADO DE PAZ LETRADO DE HUARAZ

FALLO / PENA: OBLIGACION DE DAR SUMA DE DINERO PRIMERA INSTANCIA

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)	0	40000	40000.00
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 40000.00
(S/): _____

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

(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/): _____

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/	COMENTARIO

IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR
DECLARAR? Sí No

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

10/12/2020 17:13:39