



*Jurado Nacional de Elecciones*  
**Resolución N.º 0920-2021-JNE**



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

[N.º DNI]: [NOMBRES Y APELLIDOS DE CANDIDATO(A)]

PROCESO ELECTORAL: \_\_\_\_\_

**AÑO:**  
20\_\_

**I. DATOS PERSONALES**

Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán coincidir con la información contenida en el DNI vigente.  
 \*En la pregunta 7 en caso el(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito".



DNI <sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_  
 SEXO <sup>(2)</sup> :  Masculino  Femenino  
 APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup> : \_\_\_\_\_  
(Primer apellido)  
 APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup> : \_\_\_\_\_  
(Segundo apellido)  
 NOMBRES <sup>(5)</sup> : \_\_\_\_\_  
(Prenombres)  
 FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa): <sup>(6)</sup> \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.º CARNÉ 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 carné de extranjería.



**LUGAR DE NACIMIENTO. <sup>(7)</sup>**

PAÍS : \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA : \_\_\_\_\_ DISTRITO : \_\_\_\_\_

**LUGAR DE DOMICILIO.**

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_  
 DISTRITO : \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_

**ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:** \_\_\_\_\_

**CARGO AL QUE POSTULA.**

PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  CONGRESISTA  VICEGOBERNADOR REGIONAL  REGIDOR PROVINCIAL  
 PRIMER VICEPRESIDENTE  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE DISTRITAL  
 SEGUNDO VICEPRESIDENTE  GOBERNADOR REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  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 : \_\_\_\_\_ PROVINCIA : \_\_\_\_\_  
 DISTRITO : \_\_\_\_\_  
 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**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 TENGO  NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: \_\_\_\_\_

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: \_\_\_\_\_ RUC EMPRESA (opcional): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_ DESDE (año): \_\_\_\_\_ HASTA (año): \_\_\_\_\_

PAÍS\* : \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA : \_\_\_\_\_ DISTRITO : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



Jurado Nacional de Elecciones  
Resolución N.º 0920-2021-JNE

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:  SÍ  NO CONCLUIDOS:  SÍ  NO ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:  SÍ  NO CONCLUIDOS:  SÍ  NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  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?:  SÍ  NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?:  SÍ  NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS:  SÍ  NO CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SÍ  NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ EGRESADO:  SÍ  NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS DE POSGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:  SÍ  NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
EGRESADO:  SÍ  NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SÍ  NO DOCTOR:  SÍ  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO  
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ  NO  
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?:  SÍ  NO  
OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO\*  
NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SÍ  NO  
GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO:  SÍ  NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  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)		CARGO 2. (Marque solo una opción)	
<input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> VICEPRESIDENTE(A)	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> CONGRESISTA	<input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL	<input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL
<input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL	<input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL
<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO	<input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO
<input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)	<input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL	<input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)
	<input type="checkbox"/> SENADOR(A)		<input type="checkbox"/> SENADOR(A)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



*Jurado Nacional de Elecciones*  
**Resolución N.º 0920-2021-JNE**

**V. 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 TENGO  NO TENGO

**■ ÁMBITO PENAL.**

Nº 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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**■ ÁMBITO PENAL.**

Nº 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

**VI. 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 TENGO  NO TENGO

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

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

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**VII. 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?:  SÍ TENGO  NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): \_\_\_\_\_ Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (opcional): | | | | |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_



*Jurado Nacional de Elecciones*  
**Resolución N.º 0920-2021-JNE**

**VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

**INGRESOS** Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO: | | | |

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)			
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 vitícolas, 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/): \_\_\_\_\_

**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 TENGO  NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	VALOR DE AUTOAVALÚO	INF. COMPLEMENTARIA
		SI	NO	PARTIDA			

**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 TENGO  NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_

**TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

NOTA: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES
	ACCIONES	PARTICIPACIONES		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO


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