

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

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2022

AÑO

2022

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): 00479087

CARNET DE EXTRANJERIA

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): SALAS

APELLIDO MATERNO (4): PINTO

NOMBRES (5): BARBARITA SILVIA

FECHA DE NACIMIENTO (6): 26/01/1965

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: TACNA

PROVINCIA: TACNA

DISTRITO: TACNA

DEPARTAMENTO: TACNA

PROVINCIA: TACNA

DISTRITO: ALTO DE LA ALIANZA

DIRECCIÓN: CALLE 15 DE AGOSTO 1435

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: JUNTOS POR TACNA

- |   |  |
|---|--|
| <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"/> DIPUTADO                                |
| <input type="checkbox"/> SENADOR                                | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                    | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL                 |
| <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                      |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                      | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL           |  |

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: TACNA PROVINCIA: TACNA DISTRITO: ALTO DE LA ALIANZA

## 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.

¿TIENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

 Sí  No

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DAFFS SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ESPECIALISTA EN TERAPIAS ALTERNATIVAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20601666767

DIRECCIÓN:

AV. TARAPACA N°379

DESDE (AÑO):

2010

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO TACNA

PROVINCIA: TACNA

DISTRITO: TACNA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ESPECIALISTA EN TERAPIAS ALTERNATIVAS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

S/N

DESDE (AÑO):

2021

HASTA (AÑO):

2022

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO TACNA

PROVINCIA: TACNA

DISTRITO: TACNA

### 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:  INSTITUTO ANDRES BELLO NOMBRE DE LA CARRERA:  TECNICO EN ENFERMERIA CONCLUIDOS:  Sí

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 NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN CONCLUIDOS:  Sí

GRADO O TÍTULO:  PROM. GERONTOLOGIA SOCIAL EGRESADO:  Sí

AÑO DE OBTENCIÓN:  2004 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?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:  GRADO O TÍTULO:

CONCLUIDOS:  EGRESADO:

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:  MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL RENACIMIENTO UNIDO NACIONAL

CARGO:  PARTIDARIO DESDE (AÑO):  2021 HASTA (AÑO):  2021

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

### 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:  RENACIMIENTO UNIDO NACIONAL HASTA AÑO DE RENUNCIA:  2021

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

## 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

## 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/
2021			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	0	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESION, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	0	0.00
OTROS INGRESOS ANUALES (PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS ) (BUSES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS ) INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACION DE CAPITALES , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC) (DIETAS O SIMILARES ) (RENTAS DE ACCIONES * *)	0	10000	10000.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS  
(S/): 10000.00

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

Nº	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR S/	COMENTARIO
1	VIVIENDA	CALLE 15 DE AGOSTO MZ. 12 LT.58 / LA ESPERANZA	Sí	2006-7700	80	

(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/): \_\_\_\_\_

Nº	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERISTICAS	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: 15/06/2022 19:17:00