



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): 18114960  
SEXO (2): FEMENINO  
APELLIDO PATERNO (3): RODAS  
APELLIDO MATERNO (4): MALCA  
NOMBRES (5): TANIA ROSALIA  
FECHA DE NACIMIENTO (6): 10/02/1972

CARNET DE  
EXTRANJERÍA

**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.

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: TRUJILLO  
DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: TRUJILLO  
DIRECCIÓN: CALLE NEW YORK 155 URB.SAN NICOLAS  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

- |   |  |
|---|--|
| <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 checked="" 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".

REGIÓN: PROVINCIA: DISTRITO:

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:

CONGRESO DE LA REPUBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

CONGRESISTA DE LA REPUBLICA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20161749126

DIRECCIÓN:

JR. HUALLAGA 358 OFICINA 406

DESDE (AÑO):

2020

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LIMA

PROVINCIA:

LIMA

DISTRITO:

LIMA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

PROFESORA A TIEMPO PARCIAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20164113532

DIRECCIÓN:

AV. LARCO 13009

DESDE (AÑO):

2017

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LA LIBERTAD

PROVINCIA:

TRUJILLO

DISTRITO:

VICTOR LARCO HERRERA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO / DIRECTOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20131257750

DIRECCIÓN:

PROLONGACIÓN UNIÓN 1375

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO

LA LIBERTAD

PROVINCIA:

TRUJILLO

DISTRITO:

TRUJILLO

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 NACIONAL DE TRUJILLO

CONCLUIDOS:

sí

GRADÓ O TÍTULO:

ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

EGRESADO:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2008

COMENTARIO:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

CONCLUIDOS:

sí

GRADO O TÍTULO:

BACHILLER EN MEDICINA

EGRESADO:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

2001

COMENTARIO:

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

CONCLUIDOS:

sí

GRADO O TÍTULO:

MEDICO CIRUJANO

EGRESADO:

sí

17/3/2021

JNE - Plataforma Electoral

AÑO DE OBTENCIÓN:

2001

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?:

SI

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

GRADO O TÍTULO:

MAESTRO EN SALUD PUBLICA Y DESARROLLO HUMANO

CONCLUIDOS:

SI

EGRESADO:

SI

Grado Obtenido

MAESTRO:

SI

DOCTOR:

AÑO DE OBTENCIÓN:

2011

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?

☐ SI

☒ 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?

☒ SI

☐ No

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO

☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL

☐ REGIDOR PROVINCIAL

☐ REGIDOR DISTRITAL

☐ ACCESITARIO

☐ DIPUTADO

☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO

☐ REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE

☐ REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE

☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

☒ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA

☐ GOBERNADOR REGIONAL

☐ ALCALDE PROVINCIAL

☐ ALCALDE DISTRITAL

☐ CONSEJERO REGIONAL

☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO

☐ SENADOR

☐ CONGRESISTA CONSTITUYENTE

☐ REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL

ORGANIZACIÓN POLÍTICA :

PARTIDO POLÍTICO ALIANZA PARA EL PROGRESO

DESDE (AÑO):

2020

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

COMENTARIO:

CONGRESISTA ELEGIDA EN LAS ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020 - PERIODO 2020-2021

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)

17/3/2021

JNE - Plataforma Electoral

¿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)	169418	0	169418.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	6861	6861.00
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 (S/):

176279.00

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	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE LOS GERANIOS NUM 252 LOTE 14 MZ C URB SANTA ISABEL VICTOR LARCO HERRERA - TRUJILLO - LA LIBERTAD	Sí	11209487	443600	
2	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE LOS GERANIOS NUM 252 LOTE 14 MZ C URB SANTA ISABEL VICTOR LARCO HERRERA - TRUJILLO - LA LIBERTAD	Sí	11209501	15000	
3	AREA DE SERVICIO	CALLE LOS GERANIOS 252 URB. SANTA ISABEL - VICTOR LARCO	Sí	11209510	10000	

(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

1. MI DOMICILIO ACTUAL ES EN LA CALLE CARLOS PORRAS OSORES 233, DPTO. 1401 SAN ISIDRO, LIMA. 2. SOY TRABAJADORA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD CONTRATADA BAJO REGIMEN LABORAL 728 PLAZO INDETERMINADO DESDE EL 15/11/2016. ASIMISMO, EN EL MES DE MARZO DEL AÑO 2020 SOLICITE LICENCIA SIN GOCE DE HABER HASTA EL 28 DE JULIO DEL 2021.

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS A ESTE FORMATO: 21/12/2020 23:11:37