

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

09177250:

RICARDO
PABLO
BELMONT
CASSINELLI

AÑO
2025

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

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⁾: 09177250
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: BELMONT
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: CASSINELLI
NOMBRES ⁽⁵⁾: RICARDO PABLO
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 29/08/1945

Nº CARNÉ 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 carné de extranjería.



09177250140100

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: CHORRILLOS

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO CIVICO OBRAS

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL | | | | | |

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

Nota: En caso 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: LIMA METROPOLITANA

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

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED BICOLOR DE COMUNICACIONES S.A.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: EMPRESARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: JOSE OLAYA N°225 DPTO 1111 PISO 11 DESDE (AÑO): 1986 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: CHORRILLOS

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? SÍ

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? SÍ

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

¿CUENTA CON ESTUDIOS
UNIVERSITARIOS?: Sí

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE LIMA CONCLUIDOS: Sí

GRADO O
TÍTULO: BACHIER ADMINISTRADOR DE EMPRESAS EGRESADO: Sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 1977 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? Sí No

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

CARGO 1

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA: PARTIDO CIVICO OBRAS

CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): HASTA ACTUALIDAD LA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA: PARTIDO CIVICO OBRAS

CARGO: PRESIDENTE DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): HASTA ACTUALIDAD LA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

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 TENDO NO TENDO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMER(A)
VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A)
VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A) | <input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A)
ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> GOBERNADORA(A)
REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADORA(A)
REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input checked="" type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO
POBLADO | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO
POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO CIVICO OBRAS

DESDE (AÑO): 1990 HASTA (AÑO): 1995

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FUI ALCALDE DE LIMA

CARGO 2. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMER(A)
VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A)
VICEPRESIDENTE(A) | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A) | <input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A)
ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> GOBERNADORA(A)
REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADORA(A)
REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO
POBLADO | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO
POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA: ALIANZA ELECTORAL FRENTE DE CENTRO

DESDE (AÑO): 2009 HASTA (AÑO): 2011

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FUI CONGRESISTA ACSECITARIO

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS, QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FAMILIARES Y/O ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES Y LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES, O SI NO LAS TUVIERA*.

*Según el inciso 6 del numeral 23.3 del artículo 23 de la ley N.º 28094, Ley de Organizaciones Políticas

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

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 (Sólo los dos últimos):

MENCIÓN RENUNCIA 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: UNION POR EL PERU HASTA (Opcional): 2021 Año de renuncia

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

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: 2024	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0.00	0.00	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	0.00	0.00
OTROS INGRESOS ANUALES* (Predios arrendados , subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc) (Diáetas o similares) (Rentas de acciones **)	0.00	301,514.00	301,514.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS (S/): 301,514.00

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

Nº	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Nº	VEHÍCULO	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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

Nº	PERSONAJURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
		ACCIONES	PARTICIPACIONES			
1	RED BICOLOR DE COMUNICACIONES S.A.A	X		293349815	0.01	EL VALOR REAL DE LAS ACCIONES ES DE 0.00001 DECLARO DEBIDO QUE EL FORMATO NO PERMITE ESCRIBIR ESTE MONTO CON EXACTITUD.

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

INFORMACIÓN ADICIONAL - APOYO ECONOMICO FAMILIAR DE LOS INGRESOS DEL 2024 FUERON S/742,196.80
INFORMACIÓN ADICIONAL - HE RECIBIDO UN APORTE DE S/168,500 POR ENVIO DE MI HERMANO AUGUSTO BELMONT CASSINELLI DESDE EXTERIOR (ESPAÑA)
INFORMACIÓN ADICIONAL - MIEMBRO DEL DIRECTORIO DE IPAE (INSTITUTO PERUANO DE ADMINISTRACION DE EMPRESA) DESDE EL AÑO 1989 - 1991
INFORMACIÓN ADICIONAL - APORTES VOLUNTARIOS DE PERSONAS NATURALES A TITULO PERSONAL VIA YAPE Y PAYPAL QUE EQUIVALE A S/. 133,014.00 SOLES
INFORMACIÓN ADICIONAL - EL APORTE DE S/. 168,500.00 DE MI HERMANO AUGUSTO BELMONT CASSINELLI MAS EL APORTE DE S/ 133,014.00 DE YAPES Y PAYPAL DE PERSONAS NATURAL DAN LA SUMA DE S/. 301,514.00

Nota: En caso de tener información que adicionar o incorporar en cada rubro -que no haya sido interoperabilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 22/12/2025 08:37:34
