

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

25681995:

FOIRELLA
GIANNINA
MOLINELLI
ARISTONDO

AÑO
2026

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⁾: 25681995
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: MOLINELLI
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: ARISTONDO
NOMBRES ⁽⁵⁾: FIORELLA GIANNINA
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 20/03/1974

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.



25681995000000

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA MOLINA

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: FUERZA Y LIBERTAD

CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DIPUTADO SENADOR REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
 GOBERNADOR REGIONAL VICEGOBERNADOR REGIONAL CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR PROVINCIAL
 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: ÚNICO NACIONAL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SENADOR N° 1 CIRCUNSCRIPCIÓN DISTRITO ELECTORAL ÚNICO NACIONAL

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 TIENGO NO TIENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD CONTINENTAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20319363221

DIRECCIÓN: AV. ALFREDO MENDIOLA 5210, LOS OLIVOS 15306 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LOS OLIVOS

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DOCENCIA VIRTUAL EN LOS PERIODOS 01/08/2025 AL 31/08/2025 Y 01/08/2024 AL 31/12/2024

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE DEFENSA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SERVICIO DE DOCENCIA EN CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES - CAEN RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131367938

DIRECCIÓN: ESCUELA MILLTAR, AV. CHORRILLOS 15063 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: CHORRILLOS

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN S.A.C.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DECANA (E) DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES / ASESORA CONSEJO DIRECTIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20479748102

DIRECCIÓN: KM 5 CARRETERA A PIMENTEL CHICLAYO, PERÚ DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: PIMENTEL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: SEGURO SOCIAL DE SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PRESIDENTE EJECUTIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131257750

DIRECCIÓN: JR. DOMINGO CUETO N° 120 - JESUS MARIA DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: JESUS MARIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MINISTRA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20545565359

DIRECCIÓN: AV. PASEO DE LA REPÚBLICA 3101, SAN ISIDRO DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

¿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 0

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN CIENCIAS SOCIALES CON MENCION EN ECONOMIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN ECONOMÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2008 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL
CENTRO DE
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN: DOCTORA EN GOBIERNO Y POLÍTICA PÚBLICA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: DOCTOR: SÍ AÑO DE
OBTENCIÓN: 2012

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENDO NO TENDO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL
CENTRO DE
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD ALCALÁ DE HENARES

ESPECIALIZACIÓN: DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: MASTER EGRESADO: SÍ

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2022 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: TÍTULO PROPIO

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL
CENTRO DE
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA

ESPECIALIZACIÓN: ECONOMÍA Y POLÍTICAS PÚBLICAS CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: MAESTRÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE
OBTENCIÓN: 1998 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: EL TÍTULO DE MAESTRÍA FUE UTILIZADO PARA REVALIDAR EL TÍTULO UNIVERSITARIO EN LA
SUNEDU, SIN EMBARGO, SE REPORTAN LOS ESTUDIOS CONCLUIDOS.

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: FUERZA Y LIBERTAD

CARGO: PRESIDENTE DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): LA
ACTUALIDAD

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO FUERZA MODERNA

CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): LA
ACTUALIDAD

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FUNDADOR Y PRESIDENTE

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

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° 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 TENDO NO TENDO

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:

PARTIDO POLITICO CONTIGO

Año de renuncia
HASTA (Opcional): 2017

RENUNCIA AL CARGO DE SECRETARÍA NACIONAL DE RELACIONES PÚBLICAS NACIONALES E INTERNACIONALES
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EXPEDIENTE MTD: ADX-2017-021753 YN° DOCUMENTO: ADM-2017-022240

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	5,545.13	5,545.13
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	8,320.00	110,000.00	118,320.00
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 **)	0.00	0.00	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS (S/): 123,865.13

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
1	REGISTRO DE FREDIOS	AVBIDA ALAMEDA DEL CORREGIDOR NUM 872 ESTAC 01 LA MOLINA - LIMA - LIMA	Sí	49050585	25,460.65	5,127.96	ESTACIONAMIENTO
2	REGISTRO DE FREDIOS	AVBIDA DEL CORREGIDOR NUM 870 1 LA MOLINA - LIMA - LIMA	Sí	49050591	770,000.00	134,640.32	CASA HABITACIÓN

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 ADECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
		ACCIONES	PARTICIPACIONES			

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 23/12/2025 03:09:48