

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

10266270:

ALFONSO
CARLOS
ESPA Y
GARCES-
ALVEAR

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.

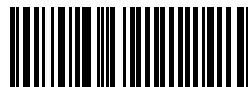
*En la pregunta 7 en caso el(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI ⁽¹⁾: 10266270
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: ESPA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: Y GARCES-ALVEAR
NOMBRES ⁽⁵⁾: ALFONSO CARLOS
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 01/09/1960

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.



102662700000000

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN ISIDRO

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

PARTIDO SICREO

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 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: ÚNICO NACIONAL

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: PRENSA Y CULTURA EMBAJADA DE ESTADOS UNIDOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR DE COMUNICACIONES RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AVENIDA LA ENCALADA CDRA 17 S/N. SURCO DESDE (AÑO): 2008 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

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: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ CONCLUIDOS: Sí

GRADO O
TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: Sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 1987 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

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

GRADO O
TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: Sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 1987 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? Sí No

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: THE AMERICAN UNIVERSITY

ESPECIALIZACIÓN: MASTER CIENCIA POLÍTICA CONCLUIDOS: Sí

GRADO: MASTER EGRESADO: Sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 1990 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

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 SICREO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2

ORGANIZACIÓN
POLÍTICA: PARTIDO SICREO

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

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

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

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) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)	0.00	105,103.00	105,103.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS (S/): 105,103.00

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
1	DEPARTAMENTO	CALLE SALAZAR, ALFEREZ ALFREDO 0685 DPT 701	Nb		573,759.81	573,759.81	
2	ESTACIONAMIENTO	CALLE SALAZAR, ALFEREZ ALFREDO 0689 EST 13	Nb		18,917.62	18,917.62	
3	ESTACIONAMIENTO	CALLE SALAZAR, ALFEREZ ALFREDO 0689 EST 14	Nb		19,852.49	19,852.49	
4	ESTACIONAMIENTO	CALLE SALAZAR, ALFEREZ ALFREDO 0689 EST 15	Nb		22,877.29	22,877.29	
5	DEPÓSITO	CALLE SALAZAR, ALFEREZ ALFREDO 0689 DEP 04	Nb		3,698.39	3,698.39	

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
1	CAMIONETA RURAL	Q61603	CRV HONDA NEGRO	20,000.00	
2	CAMIONETA RURAL	B4M288	HONDA PILOT 2011 4X4 NEGRO	25,000.00	

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 45,000.00

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	JANUS-GLOBAL HY BOND FUND-DIST	X		306.92	104.26	Valor por cada acción PRECIO EN DOLARES
2	ROBECO-HIGH YIELD BONDS	X		205.65	147.34	Valor por cada acción PRECIO EN DOLARES
3	BPF PLC-SPONDS ADR	X		2728	15.40	Valor por cada acción PRECIO EN DOLARES
4	SPDR-GOLD.SHARES	X		1339	148.21	Valor por cada acción
5	EGA. EMPRESARIAL SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA	X		239395	1.00	Valor por cada acción
6	CREDICORP CAPITAL CONSERVADOR	X		266495	280,306.00	Valor por el total de acciones
7	Ferreyrcorp	X		480615	1.76	Valor por cada acción

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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 06:58:16
