



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

40758358: _____

JORGE
AQUILES
CARCOVICH
CORTELEZZI

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(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI ⁽¹⁾: 40758358
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO
PATERNO ⁽³⁾: CARCOVICH
APELLIDO
MATERNO ⁽⁴⁾: CORTELEZZI
NOMBRES ⁽⁵⁾: JORGE AQUILES
FECHA DE
NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 27/06/1953

N° 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.



40758358000000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MAGDALENA DEL MAR

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: 40
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO PATRIOTICO DEL PERU

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" 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: OFECOD - OFICINA EJECUTIVA DE CONTROL DE DROGAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: MINISTERIO DEL INTERIOR DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2012

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTROL DE INCINERACIÓN DE DROGAS INCAUTADAS Y DE BIENES DECOMISADOS

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCIÓN GENERAL DE CONTROL DE SEGURIDAD PRIVADA - DICSCAMEC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: MINISTERIO DEL INTERIOR DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2013

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

CONTROL, AUTORIZACIÓN Y REGULACIÓN DE LAS EMPRESAS PRIVADAS DE SEGURIDAD, ARMAS Y EXPLOSIVOS DE
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: USO CIVIL

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE
PRESTACIÓN DEL SERVICIO
O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

OFICIOS /
OCUPACIONES /
PROFESIONES: DOCENCIA UNIVERSITARIA RUC EMPRESA
(OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: LIMA DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2014

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

DOCENTE DEL PROGRAMA DE POST GRADO PARA MAGISTERES EN LOS CURSOS DE GESTIÓN DE RECURSOS
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: HUMANOS EN LA SEGURIDAD INDUSTRIAL Y ESTRATEGIAS DE MARKETING

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE
PRESTACIÓN DEL SERVICIO
O TRABAJO: UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL SUR

OFICIOS /
OCUPACIONES /
PROFESIONES: DOCENCIA UNIVERSITARIA RUC EMPRESA
(OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: LIMA DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: VILLA EL SALVADOR

DOCENTE DE PRE GRADO Y CEPE DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES EN LOS CURSOS DE
PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO EMPRESARIAL Y ANÁLISIS COMPETITIVO EMPRESARIAL, GESTIÓN DE PRODUCTO,
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: GESTIÓN DE LA CADENA DE SUMINISTROS, SISTEMA DE INFORMACIÓN E INTELIGENCIA DIGITAL Y JURADO DE TESIS

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 TENGO ☒ NO TENGO

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS
UNIVERSITARIOS?: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS "CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI" CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O
TÍTULO: BACHILLER EN CIENCIAS MILITARES EGRESADO: SÍ

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: ESCUELA MILITAR DE CHORRILLOS "CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI" CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O
TÍTULO: LICENCIADO EN CIENCIAS MILITARES CON MENCION EN ADMINISTRACION EGRESADO: SÍ

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☒ SÍ ☐ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL
CENTRO DE
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO

ESPECIALIZACIÓN: MAGISTER EN ADMINISTRACION CONCLUIDOS: SÍ

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

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 TENGO ☒ NO TENGO

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 TENGO ☒ NO TENGO

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 TENGO ☐ NO TENGO

REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

N° DE EXPEDIENTE:	16-2023	FECHA SENTENCIA FIRME:	25/01/2021	ÓRGANO JUDICIAL:	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA PENAL ESPECIALIZADA CUARTA SALA PENAL SUPERIOR NACIONAL LIQUIDADORA
-------------------	---------	------------------------	------------	------------------	--

DELITO: HOMICIDIO CALIFICADO FALLO O PENA: ABSUELTO

MODALIDAD: ☒ EFECTIVA ☐ SUSPENDIDA ☐ RESERVA DE FALLO ☐ OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: ☒ PENA CUMPLIDA ☐ EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ABSUELTO POR INOCENCIA

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 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)	123,024.00	0.00	123,024.00
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	0.00	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 123,024.00

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

N°	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SAN BORJA SUR SAN BORJA - LIMA - LIMA	Si	46235126	0.00	0.00	Inactivo: Ya no es Titular Registral

2	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SAN BORJA SUR NUM 1134 SAN BORJA - LIMA - LIMA	Si	46235150	0.00	0.00	Inactivo: Ya no es Titular Registral
3	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SAN BORJA SUR NUM 1134 AZOTEA AZOTEA (ZONA DE DOMINIO EXCLUSIVO) SAN BORJA - LIMA - LIMA	Si	46235169	0.00	0.00	Inactivo: Ya no es Titular Registral
4	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SAN BORJA SUR MZ C 17 LOTE 6 ETAP 5 SAN BORJA - LIMA - LIMA	Si	46245563	0.00	0.00	Inactivo: Ya no es Titular Registral
5	CASA	AV. CMDTE. JUAN BIELOVUOIC CAVALIER 375 DPTO 201 SAN BORJA	No		281,305.93	281,305.93	CUENTA CON HR Y PU
6	DEPÓSITO	AV. CMDTE. JUAN BIELOVUOIC CAVALIER 375 INT DEB3 SAN BORJA	No		8,771.59	8,771.59	CUENTA CON HR Y PU
7	ESTACIONAMIENTO	AV. CMDTE. JUAN BIELOVUOIC CAVALIER 377 SAN BORJA	No		27,976.42	27,976.42	CUENTA CON HR Y PU

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

(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

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	CAMIONETA RURAL	CSZ-331	MARCA HONDA / MODELO CR-V	33,700.00	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 33,700.00

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

N°	PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		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 interoperabilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 19/12/2025 10:32:52