

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

33344705:

MARIA
CRISTINA
CHAMBIZEA
REYES

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⁾: 33344705
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: CHAMBIZEA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: REYES
NOMBRES ⁽⁵⁾: MARIA CRISTINA
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 24/07/1975

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.



333447050000000

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: CAJAMARCA

DISTRITO: 01

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO PAÍS PARA TODOS

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> DIPUTADO | <input 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: CAJAMARCA

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.

¿TIENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TIENGO NO TIENGO

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CEDEPAS NORTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORA DE CAMPO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20481234574

DIRECCIÓN: LOS SAUCES N° 558 URB. EL INGENIO DESDE (AÑO): 2000 HASTA (AÑO): 2004

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: SAN MIGUEL DISTRITO: UNION AGUA BLanca

LA INTERVENCIÓN COMPRENDIA UNA MICROCUENCA DENOMINADA PAYAC; (DOS DISTRITOS UNION AGUA BLanca Y
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EL PRADO)

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED DE MUNICIPALIDADES URBANAS Y RURALES DEL PERÚ - REMURPE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SECRETARIA EJECUTIVA NACIONAL (2023- 2025) SECRETARIA TÉCNICA REGIONAL DIFRUC EMPRESA (OPCIONAL): 20506327092
PROFESIONES: CAJAMARCA (2004-2022)

DIRECCIÓN: PZA. BOLOGNESI NRO. 588 - BREÑA - LIMA DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: CAJAMARCA

DOS FASES EN REMURPE: 1. SECRETARIA EJECUTIVA NACIONAL DE REMURPE (CON 1200 MUNICIPALIDADES EN TODO EL PERÚ) 2. SECRETARIA TÉCNICA REGIONAL EN LA REGIÓN CAJAMARCA. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN: TODAS INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: LAS MUNICIPALIDADES DE LA REGIÓN CAJAMARCA.

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: COOPERACION ALEMANA AL DESARROLLO - AGENCIA DE LA GIZ EN EL PERU

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORA A GOBIERNOS LOCALES Y REGIONALES EN PLANEAMIENTO ESTRÁTÉGICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20138546617

DIRECCIÓN: AV. PROLONGACION ARENALES NRO. 801 MIRAFLORES DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2012

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: CAJAMARCA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: LA INTERVENCIÓN INVOLUCRABA DOS DEPARTAMENTOS: LA LIBERTAD Y CAJAMARCA,

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAJAMARCA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUB GERENTE DE PLANEAMIENTO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20143623042

DIRECCIÓN: AV. ALAMEDA DE LOS INCAS NRO. 253 QHAPAC ÑAN DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: CAJAMARCA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE AGRICULTURA Y RIEGO - MIDAGRI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORA DE ALTA DIRECCIÓN DEL DESPACHO MINISTERIAL DEL MIDAGRI RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131372931

DIRECCIÓN: JESÚS MARÍA. JIRÓN CAHUÍDE 805 - JESUS MARIA - LIMA DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

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 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BIOLOGO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2001 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN CIENCIAS BIOLÓGICAS EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2001 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BIOLOGO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2001 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL DE ARGENTINA

ESPECIALIZACIÓN: DESARROLLO TERRITORIAL CONCLUIDOS: NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: INICIO EN JULIO 2025 :MAESTRANTE

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

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) | <input type="checkbox"/> GOBERNADORA(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADORA(A) REGIONAL | <input checked="" 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: FRENTE REGIONAL DE CAJAMARCA

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: PRESIDENTA DE CONSEJEROS REGIONALES DE LA MANCOMUNIDAD REGIONAL MACRO REGION NOR ORIENTE DEL PERÚ

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 INTERPUERTAS 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 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 TENDO NO TENDO

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: FRENTE REGIONAL DE CAJAMARCA HASTA (Opcional): 2024

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	19,900.00	19,900.00
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/): 19,900.00

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	TRUJILLO, URB. SAN ANDRES V ETAPA N° DEPINT 401MZ TLT 36	Nº		100,993.40	4,195.00	

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	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	B6S810	FORD AZUL	40,000.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	M6U691	COOLRAY AMARILLO	84,161.17	

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 124,161.17

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			

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: 20/12/2025 12:54:04