



FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

29567624 : NELDY ROXANA MENDOZA

**PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES
GENERALES 2026****AÑO:****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⁾ : 29567624**SEXO** ⁽²⁾ : ☐ Masculino ☒ Femenino**PRIMER APELLIDO** ⁽³⁾ : MENDOZA**SEGUNDO APELLIDO** ⁽⁴⁾ : FLORES**NOMBRES** ⁽⁵⁾ : NELDY ROXANA

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) ⁽⁶⁾ : 03/05/1971**N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA** -

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.

■ LUGAR DE NACIMIENTO. ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ**PROVINCIA:** AREQUIPA**DEPARTAMENTO:** AREQUIPA**DISTRITO:** MARIANO MELGAR

■ LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: AREQUIPA**PROVINCIA:** AREQUIPA**DISTRITO:** MARIANO MELGAR**DIRECCIÓN:** CALLE JUAN MANUEL POLAR 619 URB. SANTA ROSA

■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

UNIDAD NACIONAL

■ CARGO AL QUE POSTULA.

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA☒ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA☐ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA☐ DIPUTADO☒ SENADOR☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO☐ GOBERNADOR REGIONAL

- ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL
- ☐ CONSEJERO REGIONAL
- ☐ ALCALDE PROVINCIAL
- ☐ ALCALDE DISTRITAL
- ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- ☐ REGIDOR PROVINCIAL
- ☐ REGIDOR DISTRITAL
- ☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO

■ **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

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: —

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: —

RUC EMPRESA (Opcional): —

DIRECCIÓN: —

DESDE(año): —

HASTA(año): —

PAÍS: —

DEPARTAMENTO: —

PROVINCIA: —

DISTRITO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

■ **III. FORMACIÓN ACADÉMICA**

■ **EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR.**

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:

☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:

☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

■ **ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS.**

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

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —

CARRERA / TÍTULO: —

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS? ☐ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —

CARRERA / TÍTULO: —

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

■ **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.**

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

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: ☒ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN ENFERMERIA

EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 1999

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa

CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

GRADO O TÍTULO: ENFERMERA

EGRESADO: ☒ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2000

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

■ ESTUDIOS DE POSGRADO.¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —

ESPECIALIZACIÓN: —

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NOEGRESADO: ☐ SÍ ☐ NOGRADO OBTENIDO: MAESTRO ☐ SÍ ☐ NO DOCTOR ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO? ☐ SÍ ☐ NO

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: —

ESPECIALIZACIÓN: —

CONCLUIDOS: ☐ SÍ ☐ NO

GRADO: —

EGRESADO: ☐ SÍ ☐ NO

AÑO DE OBTENCIÓN: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE**■ CARGOS PARTIDARIOS.** ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

CARGO 1: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

CARGO 2: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

CARGO 1. (Marque una sola opción)

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA☐ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA☐ DIPUTADO☐ SENADOR☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO☐ GOBERNADOR REGIONAL☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL☐ CONSEJERO REGIONAL☐ ALCALDE PROVINCIAL

- ☐ ALCALDE DISTRITAL
- ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- ☐ REGIDOR PROVINCIAL
- ☐ REGIDOR DISTRITAL
- ☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

CARGO 2. (Marque una sola opción) —

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- ☐ DIPUTADO
- ☐ SENADOR
- ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- ☐ GOBERNADOR REGIONAL
- ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL
- ☐ CONSEJERO REGIONAL
- ☐ ALCALDE PROVINCIAL
- ☐ ALCALDE DISTRITAL
- ☐ ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- ☐ REGIDOR PROVINCIAL
- ☐ REGIDOR DISTRITAL
- ☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

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

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

ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE —

FECHA SENTENCIA FIRME: — / — / —

ÓRGANO JUDICIAL: —

DELITO: —

FALLO O PENA: —

MODALIDAD: —

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

ÁMBITO PENAL

N° DE EXPEDIENTE —

FECHA SENTENCIA FIRME: — / — / —

ÓRGANO JUDICIAL: —

DELITO: —

FALLO O PENA: —

MODALIDAD: —

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

☐ **MATERIA DE LA DEMANDA** (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ CONTRACTUAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: —

ÓRGANO JUDICIAL: —

FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

☐ **MATERIA DE LA DEMANDA** (Marque una de las opciones)

☐ LABORAL ☐ CONTRACTUAL

☐ FAMILIA / ALIMENTARIA ☐ VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: —

ÓRGANO JUDICIAL: —

FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

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 (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: RENOVACION POPULAR

HASTA (opcional): 2021

COMENTARIO: —

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: FE EN EL PERU

HASTA (opcional): 2024

COMENTARIO: —

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

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

AÑO DECLARADO: 2024

SECTOR PÚBLICO

SECTOR PRIVADO

TOTAL S/

REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL 0

0

0

RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL 0

14,820

14,820

OTROS INGRESOS ANUALES 0

0

0

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/):14,820

☐ **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

TIPO DE BIEN DIRECCIÓN ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

SÍ NO

PARTIDA

VALOR (S/) VALOR DEL AUTOVALUO INF. 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

VEHÍCULOS

PLACA / CARACTERÍSTICAS VALOR (S/) INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR V8J403 · CAMIONETA

82,000

—

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):82,000

☐ **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.

PERSONA
JURÍDICA

TIPO DE BIEN A DECLARAR
ACCIONES PARTICIPACIONES

NÚMERO DE ACCIONES O
PARTICIPACIONES

VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O
PARTICIPACIONES

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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

INFORMACIÓN ADICIONAL: LA MANUTENCIÓN FAMILIAR ESTÁ A CARGO DE MI CONYUGE

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.