



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

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES GENERALES 2021

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

## 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): 01157063

CARNET DE  
EXTRANJERÍA

SEXO (2): FEMENINO

**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 carnet de extranjería.

APELLIDO PATERNO (3): PAREDES

APELLIDO MATERNO (4): FONSECA

NOMBRES (5): KAROL IVETT

FECHA DE NACIMIENTO (6): 09/10/1974

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: MARISCAL CACERES DISTRITO: JUANJUI

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

DIRECCIÓN: JR. SAN MARTIN 779

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION POPULAR

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA              | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                    |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL                 | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                     |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                      | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                      |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                     |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO                             | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO              |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO           |   |

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".

DISTRITO ELECTORAL: SAN MARTIN

## 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  No

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

LICENCIADO EN EDUCACION

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE DEL COMERCIO N° 193 - SAN BORJA - LIMA

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):

2020

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN BORJA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

LICENCIADO EN EDUCACION

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE DEL COMERCIO 193 -SAN BORJA - LIMA

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):

2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN BORJA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

LICENCIADO EN EDUCACION

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE DEL COMERCIO 193 -SAN BORJA - LIMA

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):

2016

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN BORJA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MINISTERIO DE EDUCACION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

LICENCIADO EN EDUCACION

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CALLE DEL COMERCIO 193 -SAN BORJA - LIMA

DESDE (AÑO):

2013

HASTA (AÑO):

2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN BORJA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

PROYECTO ESPECIAL HUALLAGA CENTRAL BAJO MAYO (PEHCBM)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

LICENCIADO EN EDUCACION

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

SECTOR COPEROLTA TARAPOTO

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):

2013

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: SAN MARTIN

DISTRITO: TARAPOTO

### III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

SÍ

¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS?

SÍ

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

SÍ

¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?

SÍ

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

COMENTARIO:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí  No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?

SÍ

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN EDUCACION EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2015 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

(El último estudio realizado, conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 09/07/2014)

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_

CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_ EGRESADO: \_\_\_\_\_

Grado Obtenido

MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

## IV - TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : NUEVA AMAZONIA

CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2003 HASTA (AÑO): 2017

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : NUEVA AMAZONIA

CARGO: SECRETARÍA DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2008

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

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  No

- |  |  |
|--|--|
| <input 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"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA           |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                   |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL                 | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL           | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                     |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                    |
| <input type="checkbox"/> ACCESITARIO                             | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             |
| <input type="checkbox"/> DIPUTADO                                | <input type="checkbox"/> SENADOR                               |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO           | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE             |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE             | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL    |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE              |  |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : NUEVA AMAZONIA DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

## V - 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

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: NUEVA AMAZONIA

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2017

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

En caso cuente con información que desea registrar en los rubros I III IV y V, y no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX

## VI - 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  No

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_ FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: \_\_\_\_\_ CUMPLIMIENTO DEL FALLO: \_\_\_\_\_

## VII - 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  No

MATERIA DE LA DEMANDA: \_\_\_\_\_ N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

## VIII - DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

Declarar según el promedio anual bruto (\*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

| AÑO DECLARADO:  | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
|---|----------------|----------------|----------|
| 2019  |                |                |          |
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL<br>(PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)  | 0              | 0              | 0.00     |
| RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL<br>(EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA) | 61547          | 0              | 61547.00 |

|  |                |                |          |
|--|----------------|----------------|----------|
| AÑO DECLARADO:<br>2019   | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/ |
| <b>OTROS INGRESOS ANUALES</b><br>(PREDIOS ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS )<br>(BIENES MUEBLES ARRENDADOS , SUBARRENDADOS O CEDIDOS )<br>(INTERESES ORIGINADOS POR COLOCACIÓN DE CAPITALES , REGALÍAS , RENTAS VITALICIAS , ETC)<br>(DIETAS O SIMILARES )<br>(RENTAS DE ACCIONES ** ) | 0              | 0              | 0.00     |

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL  
INGRESOS 61547.00  
(S/):

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR  
DECLARAR?  Sí  No

| N° | TIPO DE BIEN | DIRECCIÓN | INSCRITO EN SUNARP | PARTIDA | VALOR S/ | COMENTARIO |
|----|--------------|-----------|--------------------|---------|----------|------------|
|    |              |           |                    |         |          |            |

(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  No

TOTAL BIENES MUEBLES 9500.00  
(S/):

| N° | VEHÍCULO                        | PLACA   | CARACTERÍSTICAS                                | VALOR S/ | COMENTARIO                     |
|----|---------------------------------|---------|--|----------|--------------------------------|
| 1  | REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR | MX49160 | MOTOCICLETA HONDA MODELO CHACARERA COLOR NEGRO | 3500     | REGULAR ESTADO DE CONSERVACION |
| 2  | REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR | 69291S  | TRIMOTO DE CARGA MODELO ZS200CM COLOR AZUL -   | 6000     | REGULAR ESTADO DE CONSERVACION |

## IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR  
DECLARAR?  Sí  No

FECHA EN LA QUE TERMINÓ DE  
LLENAR LOS DATOS A ESTE  
FORMATO:

21/12/2020 18:51:40