



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

27991196:

ABELINO
LEON
SERRANO

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⁾: 27991196
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: LEON
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: SERRANO
NOMBRES ⁽⁵⁾: ABELINO
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 31/05/1958

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.



27991196000000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA
PROVINCIA: SAN MIGUEL DISTRITO: NIEPOS

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO
DISTRITO: 01
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERU

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|
| <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"/> DIPUTADO | <input type="checkbox"/> SENADOR | <input checked="" 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: _____

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: IE KARL WEISS

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

DIRECCIÓN: AV. MARISCAL NIETO 520 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: R.D N° 006196-2022-GR. LAM/GRED-UGEL. CHIC

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: IE GREGORIO ODAR MORE

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

DIRECCIÓN: CP LA CRIA DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: PATAPO

R.D. 005060-2021-GR.LAMB/GRED-UGEL.CHIC. R.D. 004356-2020-GR.LAMB/GRED-UGEL.CHIC. R.D. 005296-2019-
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: GR.LAMB/GRED-UGEL.CHIC.

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E KARL WEISS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CORDINADOR PEDAGOGICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV MARISCAL NIETO 520 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: R.D. 003930-2019-GR.LAMB/GRED-UGEL.CHIC.

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E KARL WEISS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PROFESOR RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV MARISCAL NIETO 520 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: R.D. 002231-2015-GR.LAMB/GRED/UGEL.CHIC.

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 TÉCNICOS

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO VICTORINO ELORZ GOYCOCHEA CARRERA O TÍTULO: EDUCACION CONCLUIDOS: SÍ

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN EDUCACION. ESPECIALIDAD: EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: SEGUNDA ESPECIALIDAD EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ
GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN EDUCACION SECUNDARIA. ESPECIALIDAD: HISTORIA Y GEOGRAFIA EGRESADO: SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 4

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ
GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN EDUCACION EGRESADO: SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 5

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ
GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN EDUCACION EGRESADO: SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 6

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C. CONCLUIDOS: SÍ
GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 7

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C. CONCLUIDOS: SÍ
GRADO O TÍTULO: ABOGADO 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 NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESPECIALIZACIÓN: DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: _____ MAESTRO: _____ DOCTOR: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2018
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESPECIALIZACIÓN: MAESTRO EN CIENCIAS SOCIALES CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: _____ MAESTRO: SÍ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: 2015
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: MENCION EN GOBERNABILIDAD, DESENTRALIZACION Y REFORMA DEL ESTADO

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

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

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: PARTIDO APRISTA PERUANO HASTA (Opcional): 2021 Año de renuncia

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

MENCIÓN RENUNCIA 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO VERDE UNIDO HASTA (Opcional): 2013

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)	10,284.00	0.00	10,284.00
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/): 10,284.00

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	CHILAYO-JOSE LEONARDO ORTIZ- MZ 8 LOTE 7 - PUEBLO JOVEN GARCES	Si	P10049129	504,734.60	252,367.30	ESTA EN EL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE
2	DEPARTAMENTO	AV. LAS GAVIOTAS N° 878 DEPARTAMENTO 104 URB PARCELACION SEMIRUSTICA LA CAMPAÑA MZ ZT - 01 LTD13 - CHORRILLOS	No		305,000.00	66,687.15	EN TRÁMITE REGISTRAL CON PARTIDA N° 13833270- GASTOS NOTARIALES Y REGISTRALES S/. 2,043.00, TRANSFERENCIA DE PROPIEDAD POR ESCRITURA PUBLICA S/. 296,000.00.
3	CASA HABITACIONAL	CASA HABITACIONAL UBICADO EN LA CALLE CARLOS MALPICA N° 357, DISTRITO BOLIVAR, PROVINCIA SAN MIGUEL, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA	No		80,000.00	0.00	EL BIEN ESTÁ FUERA DE REGISTROS PÚBLICOS Y POR TRADICIÓN EN ESTE DISTRITO LA MUNICIPALIDAD NO COBRA AUTOVALÚO NI ARBITROS MUNICIPALES, CON DOCUMENTO PRIVADO DE COMPRA VENTA JUZGADO DE PAZ NO LETRADO

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

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	PROPIEDAD VEHICULAR	P3D880	CAMONETA HILUX ROJO	62,000.00	PARTI REGISTRAL EN TRAMITE

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 62,000.00

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

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)

INFORMACIÓN ADICIONAL - CON RESOLUCION DIRECTORAL N° 009952-2023-GR.LAMB/GRED-UGEL.CH SE RESUELVE EN SU ARTICULO PRIMERO CESAR POR LIMITE DE EDAD AL 31-12-23 A DON ABELINO LOEN SERRANO, SIENDO MIS INGRESOS POR LIMITE DE EDAD.

INFORMACIÓN ADICIONAL - ELECTO REGIDOR DEL CONSEJO DISTRIAL DE BOLIVA, PERIODO 1993 - 1995 - SAN MIGUEL CAJAMARCA

INFORMACIÓN ADICIONAL - EN EL AÑO 1998 DESEMPEÑE EL CARGO DE GOBERNADOR POLITICO EN EL DISTRTO DE BOLIVAR EN CONDICION DE NOMBRADO RESOLUCION PREFECTURAL N° 137-98-P-NORM

Nota: En caso de tener información que adicionar o incorporar en cada rubro -que no haya sido interoperatibilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 20/12/2025 05:11:00