



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

06242968:

CARLOS
ALBERTO
TORRES
CARO

AÑO
2026

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⁾: 06242968
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: TORRES
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: CARO
NOMBRES ⁽⁵⁾: CARLOS ALBERTO
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 14/09/1963

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.



06242968000000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ANCASH
PROVINCIA: CASMA DISTRITO: CASMA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: SAN ISIDRO
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLITICO COOPERACION POPULAR

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPUBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA | <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: UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20148421014

DIRECCIÓN: MZA. C LOTE. 09 URB. SAN JOSE ICA - ICA - ICA DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DOCENCIA DE POSTGRADO EN DERECHO DESDE EL MES DE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2025

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ESTUDIO DE ABOGADO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ABOGADO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 10062429688

DIRECCIÓN: CALLE JOSE DEL LLANO ZAPATA 349 - 101 MIRAFLORES - LIMA DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: PERSONA NATURAL EJERCIENDO SU PROFESION DE ABOGADO

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONGRESO DE LA REPUBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONGRESISTA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20161749126

DIRECCIÓN: JR. HUALLAGA NRO. 358 LIMA - LIMA - LIMA DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2011

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: TOWERS AND SWAN EDITORES Y CONSULTORES SACS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: REPRESENTANTE LEGAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20609340593

DIRECCIÓN: CAL. JOSE EUSEBIO DEL LLANO ZAPATA NRO. 349 INT. 101 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ SANTA ISABEL LIMA - DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: MIRAFLORES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: TRABAJE DESDE 01/08/2024 AL 31/12/2024

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: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1986 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1987 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

ESPECIALIZACIÓN: ESPECIALIZACION EN DERECHOS HUMANOS CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO MAESTRO: NO DOCTOR: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

ESPECIALIZACIÓN: GRADO DE DOCTOR EN DERECHO CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: _____ DOCTOR: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 1991

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: GRADO DE DOCTOR REGISTRADO EN LA ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES ACTUAL SUNEDU

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- PRESIDENTE(A)
- PRIMERA(A) VICEPRESIDENTE(A)
- SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A)
- CONGRESISTA
- DIPUTADO(A)
- SENADOR(A)
- PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)
- GOBERNADOR(A) REGIONAL
- VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL
- CONSEJERO(A) REGIONAL
- ALCALDE(SA) PROVINCIAL
- ALCALDE(SA) DISTRITAL
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR(A) PROVINCIAL
- REGIDOR(A) DISTRITAL
- REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: UNION POR EL PERU

DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2011

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FORME BANCADA ESPECIAL GRUPO PARLAMENTARIO DEMOCRATA DESDE 2006 EN ADELANTE

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.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 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 Año de renuncia
ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: PARTIDO NACIONALISTA PERUANO HASTA (Opcional): 2008

SE ME REGISTRO EN EL PARTIDO NACIONALISTA PERUANO EN 02/2006. FUI DESAFILIADO EN 31/03/2008 PORQUE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: NO ME ENCONTRABA INSCRITO EN EL PADRON DE AFILIADOS

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: <u>2024</u>	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0.00	12,650.00	12,650.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	96,497.00	96,497.00

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/): 109,147.00

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 AUTOVALUO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	BALNEARIOS - PROPIEDADES	ZONA: ZONA REGISTRAL IX - SEDE LIMA; OFICINA: LIMA	SI	07004436	1,500,000.00	633,542.50	
2	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE JOSE EUSEBIO DEL LLANO ZAPATA NUM 353 ESTAC 11 - PRIMER PISO MIRAFLORES - LIMA - LIMA	SI	12400190	50,000.00	15,073.00	
3	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE JOSE EUSEBIO DEL LLANO ZAPATA NUM 349 OFIC 101 - PRIMER PISO MIRAFLORES - LIMA - LIMA	SI	12400191	450,000.00	90,596.00	
4	PREDIO RURAL	LOTE 2, AREA 5.6 HA, SECTOR PAMPA DE ÑOCO, ALTO LARAN, CHINCHA, ICA	SI	FICHA REGISTRAL ICA 11008099	500,000.00	25,000.00	COFROPIEDAD SUCESION LOS VALORES DEL AUTOVALUO SON APROXIMADOS EN TANTO SE ENCUENTRA LA PROPIEDAD EN DISCUSION Y NO SE HAN PAGADO
5	PREDIO RURAL	LOTE 5, AREA 22.44 HA, SECTOR PAMPA DE ÑOCO, ALTO LARAN, CHINCHA, ICA	SI	FICHA REGISTRAL ICA 11008101	2,000,000.00	100,000.00	COFROPIEDAD SUCESION LOS VALORES DEL AUTOVALUO SON APROXIMADOS EN TANTO SE ENCUENTRA LA PROPIEDAD EN DISCUSION Y NO SE HAN PAGADO

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	BLU187	MITSUBISHI MODELO: GRANADA - MONTERO AÑO: 2004 4X4 AZUL	30,000.00	

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 30,000.00

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

Nº	PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
		ACCIONES	PARTICIPACIONES			
1	TOWERS AND SWAN EDITORES Y CONSULTORES SACS	X		3	200.00	FICHA REGISTRAL 14946652

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

INFORMACIÓN ADICIONAL - 1) PINTURAS Y OTROS (OBRAS DE ARTE), VALOR: S/ 200,000 2) BIBLIOTECA (LIBROS ANTIGUOS), VALOR: S/ 200,000 3) COLECCION AJEDREZ (PIEZAS ORIGINALES), VALOR: S/ 200,000 4) COLECCION DON QUIJOTE (PIEZAS ORIGINALES), VALOR: S/ 200,000 5) JOYAS: RELOJES/MONEDAS/ANILLOS/ETC. (ORO Y PLATA), VALOR: S/ 200,000

INFORMACIÓN ADICIONAL - SOY PROPIETARIO DE UNA EMPRESA EN USA ESTADO DE LA FLORIDA : TOWERS AND SWAN LLC (LIMITED LIABILITY COMPANY) QUE ADMINISTRA PROPIEDADES : 1) PROPERTY CONTROL : 00-42-44-34-25-000-6230 2) PROPERTY CONTROL : 00-42-45-24-18-013-1080 3) PROPERTY CONTROL : 08-43-45-18-22-001-0260 4) PROPERTY CONTROL : 484203-GC-0130

INFORMACIÓN ADICIONAL - MI SOCIEDAD CONYUGAL TIENE UNA CASA EN FRANCIA REGISTRO I-403, DIRECCION: 11, RUE PORTE DU PUIITS, 47600, FRANCESCAS, FRANCIA

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: 23/12/2025 02:56:04