



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

42750152:

SILVANA  
EMPERATRIZ  
ROBLES  
ARAUJO

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 <sup>(1)</sup>: 42750152  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: ROBLES  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: ARAUJO  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: SILVANA EMPERATRIZ  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 06/11/1984

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.



42750152000000

### LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: CHANCHAMAYO

DISTRITO: CHANCHAMAYO

DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: JUNTOS POR EL PERU

### 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: CONGRESO DE LA REPUBLICA

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

DIRECCIÓN: JR. HUALLAGA 358 DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ACTUALMENTE ES CONGRESISTA DE LA REPUBLICA ELECTA DEL 2021 AL 2026.

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE CULTURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MINISTRA RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. JAVIER PRADO ESTE NRO. 2465 LIMA - LIMA - SAN BORJA DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN BORJA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED DE SALUD CHANCHAMAYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFA MICRO RED RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: JR. TARMA NRO. 140 LA MERCED CHANCHAMAYO (UBICADO A DOS CUADRAS PLAZA DE ARMAS.) JUNIN - CHANCHAMAYO DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CIRUJANO DENTISTA - SERUMS RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. SALAVERRY NRO. 801 LIMA - LIMA - JESUS MARIA DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: JESUS MARIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## 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? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: LA MERCED CARRERA O TÍTULO: PROFESIONAL EN ENFERMERÍA TÉCNICO EN CONCLUIDOS: SÍ

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? SÍ

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: CIRUJANO DENTISTA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN ESTOMATOLOGÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: FACULDADE UNICPO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ESPECIALIZACIÓN EN ODONTOPEDIATRÍA (TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL) EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2025 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

##### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRA EN ANTROPOLOGÍA JURÍDICA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: SÍ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: 2025

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ

##### OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ESPECIALIZACIÓN: DOCTOR EN ADMINISTRACIÓN CONCLUIDOS: NO

GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: \_\_\_\_\_

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: INICIO 2025

### 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)

- |  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 | <input type="checkbox"/> PRIMERA) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA       | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A)            | <input type="checkbox"/> SENADOR(A)            |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)    | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL     | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL   | <input 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: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2025

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

¿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:	<u>PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE</u>	HASTA (Opcional):	<u>2023</u>	Año de renuncia
--	---	-------------------	-------------	-----------------

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)	187,200.00	0.00	187,200.00
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 * *)	250,213.31	0.00	250,213.31

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL  
INGRESOS (S/): 437,413.31

### 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	JIRON ABANCAY NUM 383 SERVICIO S-8 HUANCAYO - HUANCAYO - JUNIN	Si	11221975	38,000.00	38,000.00	
2	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA IGNACIO MERINO NUM 1772 DPTO N°401 - CUARTO PISO URB DEL FUNDO LOBATON LINCE - LIMA - LIMA	Si	15162909	411,182.40	411,182.40	
3	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA IGNACIO MERINO NUM 1776 ESTAC N°24 - SOTANO 2 URB DEL FUNDO LOBATON LINCE - LIMA - LIMA	Si	15162988	45,000.00	45,000.00	

### 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

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	CPU012	TOYOTA FORTUNER 4x4, COLOR GRIS	192,240.00	

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): 192,240.00

### 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			
1	DENTICA MED SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - DENTICA MED S.R.L.		X	50	35,000.00	CON SUSPENSIÓN (BAJA DE OFICIO), Y REPRESENTA EL 50% DE ACCIONES

## 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: 22/12/2025 11:39:18