



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

25002666:

ABEL  
PAUCARMAYTA  
TACURI

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 <sup>(1)</sup>: 25002666  
SEXO <sup>(2)</sup>: MASCULINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: PAUCARMAYTA  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: TACURI  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: ABEL  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 14/09/1975

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.



25002666070000

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CUSCO  
PROVINCIA: ANTA DISTRITO: ZURITE

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: CUSCO PROVINCIA: ANTA  
DISTRITO: ZURITE  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLITICO PERU PRIMERO

### CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  DIPUTADO  SENADOR  REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  
 GOBERNADOR REGIONAL  VICEGOBERNADOR REGIONAL  CONSEJERO REGIONAL  ALCALDE PROVINCIAL  ALCALDE DISTRITAL  REGIDOR PROVINCIAL  
 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: CUSCO

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: CONSTRUCTORA 4 SAN DIEGO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO SOMA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20450613704

DIRECCIÓN: CAL.LOS RUBIES MZA. C LOTE. 01 URB. KENNEDY DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS: PERU DEPARTAMENTO: CUSCO

PROVINCIA: CUSCO DISTRITO: WANCHAQ

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL 01/08/2023 AL 31/01/2024

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD EJECUTORA 403-1169 - REGION CUSCO - HOSPITAL ANTONIO LORENA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO ASISTENCIAL DE SERVICIO DE NEONATOLOGIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20527287112

DIRECCIÓN: CAL.CARLOS UGARTE NRO. SN URB. PRIMAVERA DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS: PERU DEPARTAMENTO: CUSCO

PROVINCIA: CUSCO DISTRITO: SANTIAGO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL 01/03/2023 A LA FECHA. PERSONAL NOMBRADO

### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE REGIONAL DE SALUD RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20171092354

DIRECCIÓN: AV. DE LA CULTURA NRO. SN URB. HOSPITAL REGIONAL DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: CUSCO

PROVINCIA: CUSCO DISTRITO: CUSCO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL 03/01/2023 AL 31/10/2023

### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE NOMBRADO A TIEMPO PARCIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20172474501

DIRECCIÓN: AV. DE LA CULTURA NRO. 733 DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: CUSCO

PROVINCIA: CUSCO DISTRITO: CUSCO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL 01/05/2022 A LA FECHA. PERSONAL NOMBRADO

### EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD EJECUTORA 406: RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO VRAEM

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO JEFE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20494981280

DIRECCIÓN: JR. INTIRRAYMI NRO. 322 SEC. VILLA FLORES DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: CUSCO

PROVINCIA: LA CONVENCION DISTRITO: KIMBIRI

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL 01/03/2021 AL 31/05/2021

## 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 NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA HUMANA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2008 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: MEDICO CIRUJANO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2008 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA EGRESADO: SÍ

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

### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

#### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRO EN POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: 2021

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

### 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

#### CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: DESARROLLO Y PROGRESO DE LA JUVENTUD DE ZURITE

CARGO: PERSONERO LEGAL TITULAR DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2006

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

#### CARGO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: DESARROLLO Y PROGRESO DE LA JUVENTUD DE ZURITE

CARGO: SECRETARIO GENERAL DESDE (AÑO): 2006 HASTA (AÑO): 2006

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

### 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"/> PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input 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 checked="" 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: MOVIMIENTO REGIONAL ACUERDO POPULAR UNIFICADO

DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

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.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**

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

PARTIDO DEMOCRATICO SOMOS PERU

HASTA (Opcional):

2024

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

**MENCIÓN RENUNCIA 2**

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

ALIANZA PARA EL PROGRESO

HASTA (Opcional):

2020

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/)
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL *</b> (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	131,347.55	3,000.00	134,347.55
<b>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL *</b> (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	75,060.00	0.00	75,060.00
<b>OTROS INGRESOS ANUALES*</b> (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/): 209,407.55

**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	SECCION ESPECIAL DE PREDIOS RURALES	SECTOR MARQUESBAMBA ANTA - ANTA - CUSCO	Si	11212457	350,000.00	0.00	
2	REGISTRO DE PREDIOS	MZ I LOTE 5 URB LA FLORIDA WANCHAQ - CUSCO - CUSCO	Si	11327066	56,000.00	15,952.07	ESTACIONAMIENTO
3	REGISTRO DE PREDIOS	MZ I LOTE 15 URB LA FLORIDA WANCHAQ - CUSCO - CUSCO	Si	11327096	503,000.00	102,525.97	

**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	X3C388	AUTOMOVIL MARCA KIA MODELO RIO COLOR PLATA BRILANTE	15,000.00	AÑO 2015

TOTAL BIENES

MUEBLES (S/): 15,000.00

**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 - PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO POR SUPUESTAMENTE HABER NOMBRADO FUNCIONARIO, ACTUALMENTE EN PROCESO DE ARCHIVAMIENTO. (GERENCIA DE REGIONAL DE SALUD).

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

