

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

43164999: LEYDY JOANNA LOAYZA MENDOZA

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2026

AÑO

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(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI ⁽¹⁾: 43164999
SEXO ⁽²⁾: ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾: LOAYZA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾: MENDOZA
NOMBRES ⁽⁵⁾: LEYDY JOANNA
(Renombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) ⁽⁶⁾:
08/09/1985

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.



43164999100100

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA
PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA
DISTRITO: ICA
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

AHORA NACION - AN

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | ☐ DIPUTADOS | ☐ GOBERNADOR REGIONAL | ☒ ALCALDE PROVINCIAL |
| ☐ PRIMER VICEPRESIDENTE | ☐ SENADORES | ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL | ☐ ALCALDE DISTRITAL |
| ☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE | ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | ☐ CONSEJERO REGIONAL | ☐ 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: ICA PROVINCIA: ICA
DISTRITO: 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: AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ESPECIALISTA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA DEL AGUA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20520711865

DIRECCIÓN: PROLOG. SALAVERRY S/N DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2026

PAÍS*: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FUI SUB DIRECTORA EN GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL EN EL AÑO 2015.

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ECO TV

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PRODUCTORA DE INVESTIGACIÓN PERIODISTICA Y CONDUCTORA DE TV RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20512113240

DIRECCIÓN: CALLE BOLÍVAR 473 DESDE (AÑO): 2007 HASTA (AÑO): 2010

PAÍS*: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:REGIDORA PROVINCIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL):20142167744

DIRECCIÓN: AV. MUNICIPALIDAD N° 182 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2026

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO:ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE / PUNTO FOCAL ANTE UNESCO

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:COLEGIO DE PERIODISTAS DEL PERÚ

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:SEGUNDA VICE DECANA NACIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL):20161760014

DIRECCIÓN: AV. CANEVARO 1468 Y 1474 (2.° PISO) DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO:ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:_____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:COLEGIO DE PERIODISTAS DEL PERÚ CONSEJO REGIONAL ICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:DECANA RUC EMPRESA (OPCIONAL):20161760014

DIRECCIÓN: CALLE PIURA 690, ICA, PERU DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO:ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:_____

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

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

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO:BACHILLER EN CIENCIAS DE LA COMUNICACION EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2009 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:_____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO:LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA COMUNICACION EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2011 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:_____

ESTUDIOS DE POSGRADO ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☒ SÍ ☐ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:UNIVERSITAT DE BARCELONA

TÍTULO PROPIO DE MÁSTER EN DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN CORPORATIVA (GRADO DE ESPECIALIZACIÓN:MAESTRO) CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO SÍ SÍ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: 2017

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:_____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO

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 :PARTIDO POLÍTICO AHORA NACION - AN

CARGO: SECRETARIA PROVINCIAL ICA

DESDE (AÑO): 2026

HASTA (AÑO): 2026

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? [X] SI 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
- [X] REGIDOR(A) PROVINCIAL
- [] REGIDOR(A) DISTRITAL
- [] REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:UNO POR ICA

DESDE (AÑO): 2022

HASTA (AÑO): 2026

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? [] SI TENGO [X] 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. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? [] SI TENGO [X] 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? [X] SI 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:UNO POR ICA

Año de renuncia

HASTA (Opcional):2025

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? [X] SI TENGO [] NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2025	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	48,000.00	0.00	48,000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	43,200.00	0.00	43,200.00
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/):91,200.00

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? [] SI TENGO [X] NO TENGO

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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? [] SI TENGO [X] NO TENGO

VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

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

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)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

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: 12/06/2026 10:15:03 A. M.