



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

70932295:

CLOTILDE  
REYMER  
VELEZ  
USHIÑAHUA

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>: 70932295  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: VELEZ  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: USHIÑAHUA  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: CLOTILDE REYMER  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 20/07/1990

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.

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: PICOTA DISTRITO: SAN CRISTOBAL

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: PICOTA

DISTRITO: 06

DIRECCIÓN: JR. MIGUEL GRAU S/N PUERTO RICO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO DEL BUEN GOBIERNO

### CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA  SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA  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: SAN MARTIN

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: CENTRO NEURO PEDIÁTRICO MUNDO AZUL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTE PSICOLOGÍA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 10728778844

DIRECCIÓN: AA.HH SARITA COLONIA DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS\*: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LINCE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EL CENTRO TERAPÉUTICO MUNDO AZUL SE ENCUENTRA UBICADO EN LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO.

### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E.N° 5088 HÉROES DEL PACIFICO

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

DIRECCIÓN: AVENIDA B S/N, SECTOR II, ANGAMOS, EN EL DISTRITO DE VENTANILLA, CALLAO DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS\*: PERÚ DEPARTAMENTO: CALLAO

PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: VENTANILLA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ES UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA QUE NO CUENTA CON NÚMERO RUC,

#### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO DE TERAPIA INFANTIL MARIA AUXILIADORA II

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTE PSICOLOGÍA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 10097552261

DIRECCIÓN: PACHACUTEC VENTANILLA DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: CALLAO

PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: CALLAO

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUB GERENTE DE PROGRAMAS SOCIALES RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154546953

DIRECCIÓN: JR. MIGUEL GRAU NRO. 396 SAN MARTIN - PICOTA - PICOTA DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: PICOTA DISTRITO: PICOTA

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E.P ÁNGELES DE SION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PROMOTORA /DIRECTORA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 10709322953

DIRECCIÓN: PACHACUTEC VENTANILLA DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: CALLAO

PROVINCIA: CALLAO DISTRITO: CALLAO

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? NO

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO PEDAGÓGICO JESUS DE NAZARET CARRERA O TÍTULO: DOCENTE 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 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN CONTABILIDAD EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2015 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: CONTADOR PÚBLICO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2024 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: CESAR VALLEJO CONCLUIDOS: NO

GRADO O TÍTULO: PSICOLOGIA EGRESADO: \_\_\_\_\_

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CURSANDO EL XI CICLO.

#### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

#### 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 sinase 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.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: AVANZA PAIS - PARTIDO DE INTEGRACION SOCIAL HASTA (Opcional): 2024

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

### VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

#### 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)	0.00	0.00	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	24,000.00	24,000.00
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/): 24,000.00

### 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 AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1			Nb		100,000.00	0.00	
2			Nb		120,000.00	0.00	

### 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

Nº	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

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	CONSORCIO OGYRO SAC	X		2	100.00	

### IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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: \_\_\_\_\_