



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

22664818: \_\_\_\_\_

DAISY  
YENY  
SOTO  
MORY

AÑO

2025

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

## I. DATOS PERSONALES

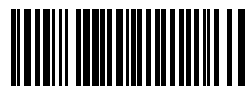
Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

\*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>: 22664818  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: SOTO  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: MORY  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: DAISY YENY  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 08/06/1971

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.



22664818000000

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: HUANUCO

PROVINCIA: AMBO DISTRITO: AMBO

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: SAN ISIDRO

DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLITICO PERU PRIMERO

### 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 CESAR VALLEJO S.A.C

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20164113532

DIRECCIÓN: AV. LARCO NRO. 1770 URB. SAN ANDRES 5TA ETAPA LA LIBERTAD - TRUJILLO - VICTOR LARCO HERRERA DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD

PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: VICTOR LARCO HERRERA

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

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20172155317

DIRECCIÓN: CAR.CENTRAL KM.3.5 NRO. S/N (MERCADO DE PRODUCTORES STA.ANITA) LIMA - LIMA - SANTA ANITA DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTA ANITA  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO S.A.C.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20164113532

DIRECCIÓN: AV. LARCO NRO. 1770 URB. SAN ANDRES 5TA ETAPA LA LIBERTAD - TRUJILLO - VICTOR LARCO HERRERA DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD  
PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: VICTOR LARCO HERRERA

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20148092282

DIRECCIÓN: CAL.GERMAN AMEZAGA NRO. 375 OTROS LIMA - LIMA - LIMA DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 5

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

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20602804993

DIRECCIÓN: MLC.MALECON LEONCIO PRADO NRO. S/N (CARRETERA CENTRAL. LADO PARADERO EL SOL) HUANUCO - AMBO - AMBO DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: HUANUCO  
PROVINCIA: AMBO DISTRITO: AMBO

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 UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN PSICOLOGIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN PSICOLOGIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN PSICOLOGIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: MAGISTER EN PSICOLOGIA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: SÍ DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN: 2014

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

### ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: DOCTORA EN CIENCIAS DE LA SALUD CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: \_\_\_\_\_ MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2022

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

### ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

ESPECIALIZACIÓN: TÍTULO PROPIO DE MÁSTER EN ALTA DIRECCIÓN EMPRESARIAL (GRADO DE MAESTRO) 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

## 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: MOVIMIENTO POPULAR REGIONAL

CARGO: FUNDADOR 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)

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: MOVIMIENTO INTEGRACION DESCENTRALISTA

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.° 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: VICTORIA NACIONAL HASTA (Opcional): 2020 Año de renuncia

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

### MENCIÓN RENUNCIA 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: CAJAMARCA EN ACCION HASTA (Opcional): 2017

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)	61,798.00	0.00	61,798.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	700.00	700.00
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	45,000.00	45,000.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 107,498.00

### 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

N°	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE FREDIOS	CALLE FEDERICO VILLARREAL NUM 268-264 URB CHACARILLA SANTA CRUZ SAN ISIDRO - LIMA - LIMA	SI	49019483	780,000.00	630,000.00	
2	REGISTRO DE FREDIOS	MZ 109 A LOTE6 URB CHACARILLA DESANTACRUZ SAN ISIDRO - LIMA - LIMA	SI	46774124	480,000.00	400,000.00	

### 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

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

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)**

---

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 08:36:46

---