



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

44229842: _____

GONZALO
GABRIEL
WURST
DE LA
VEGA

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



DNI ⁽¹⁾: 44229842
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: WURST
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: DE LA VEGA
NOMBRES ⁽⁵⁾: GONZALO GABRIEL
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 28/04/1987

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.



44229842140100

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: SURQUILLO
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO DEMOCRATICO SOMOS PERU

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" type="checkbox"/> DIPUTADO | <input 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: LIMA METROPOLITANA

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: MINISTERIO DE COMERCIO EXTERIOR Y TURISMO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONSULTOR EN COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS SOCIALES RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CALLE UNO OESTE 50, EDIFICIO MINCETUR DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: PERÍODOS: OCT.2024 - DIC.2024 ENE. 2025 - MAR. 2025 MARZ.2025-ACTUALIDAD

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE DE RELACIONES INSTITUCIONALES RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: JIRÓN CORONEL CAMILO CARRILLO, 114 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: JESUS MARIA

ME DESEMPEÑÉ TAMBIÉN COMO SUPERVISOR DEL DEPARTAMENTO DE COORDINACIÓN PARLAMENTARIA Y
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SUBGERENTE DE COORDINACIÓN PARLAMENTARIA

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ABOGADO RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CALLE UNO OESTE 060 - URBANIZACIÓN CÓRPAC DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: NOV, 2016 – DIC, 2016 MAR, 2017 – MAY, 2017

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD AMBIENTAL E INOCUIDAD ALIMENTARIA – DIGESA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ABOGADO RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: LAS AMAPOLAS #350, URB. SAN EUGENIO DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LINCE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FEB, 2014 – OCT 2016

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 DE SAN MARTÍN DE PORRES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2011 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2010 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: _____ MAESTRO: SÍ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: 2024

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

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

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

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)	212,210.00	0.00	212,210.00
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 * *)	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/): 212,210.00

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

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	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE JOSE GONZALES MIRAFLORES - LIMA - LIMA	Si	12701286	300,000.00	49,005.64	
2	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SERGIO BERNALES NUM 350 ESTAC 63 - SÓTANO 2 URB BARRIO MEDICO Y CLINICA PROPIA SURQUILLO - LIMA - LIMA	Si	14377040	30,000.00	10,000.00	CONYUGAL
3	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SERGIO BERNALES NUM 350 ESTAC 64 - SÓTANO 2 URB BARRIO MEDICO Y CLINICA PROPIA SURQUILLO - LIMA - LIMA	Si	14377042	30,000.00	10,000.00	CONYUGAL
4	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA SERGIO BERNALES NUM 352 DPTO 606 - SEXTO PISO URB BARRIO MEDICO Y CLINICA PROPIA SURQUILLO - LIMA - LIMA	Si	14377158	800,000.00	593,000.00	CONYUGAL
5	TERRENO	CONDOMINIO CHING-HAY CAMAC S/N LOTE 63 EL CARMEN, CHINGHA, ICA	Nb		50,000.00	39,000.00	EN TRAMITE

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

(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	A8Y319	HONDA-CVIC-2004	22,800.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	BHA197	JEEP-RENEGADE 2018	74,000.00	CONYUGAL
3	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	BTX278	BMW-2181 GRAN COUPE 2021	95,000.00	CONYUGAL

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 191,800.00

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 - CUENTO CON ACCIONES EN LA BOLSA DE VALORES DE LIMA, DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE: 1.- ALICORP S.A.A - 126 ACCIONES, 2.- EMPRESA AGROINDUSTRIAL CASA GRANDE S.A - 80 ACCIONES, 3.- CEMENTO PACASMAYO S.A.A - 94 ACCIONES, 4.- FERREYCORP S.A.A - 150 ACCIONES, 5.- GLORIA S.A - 68 ACCIONES, 6.- INVERSIONES PORTUARIAS CHANCAY S.A.A - 2552 ACCIONES, 7.- ENEL GENERACIÓN PERU S.A.A - 336 ACCIONES, 8.- COMPAÑIA MINERA PODEROSA S.A. - 6 ACCIONES.

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: 23/12/2025 03:07:19