

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

41762777: VICTOR LEONEL LLACSA SARAVIA

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⁾: 41762777
SEXO ⁽²⁾: ☒ Masculino ☐ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾: LLACSA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾: SARAVIA
NOMBRES ⁽⁵⁾: VICTOR LEONEL
(Renombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) ⁽⁶⁾:
11/04/1983

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.



41762777100000

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:

PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC

CARGO AL QUE POSTULA

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
☐ PRIMER VICEPRESIDENTE
☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

- ☐ DIPUTADOS
☐ SENADORES
☐ 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: ICA

PROVINCIA: _____

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: HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSE CASIMIRO ULLOA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20138100015

DIRECCIÓN: AV. REPUBLICA DE PANAMA NRO. 6355 URB. SAN ANTONIO

DESDE (AÑO): 2014

HASTA (AÑO): 2026

PAÍS*: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: MIRAFLORES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: COMO NEURO CIRUJANO Y DIRECTOR GENERAL

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

☒ 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
GRADO O TÍTULO:BACHILLER EN MEDICINA HUMANA
AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
GRADO O TÍTULO:MEDICO CIRUJANO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
GRADO O TÍTULO:ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
AÑO DE OBTENCIÓN: 2013 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ

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

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL
ESPECIALIZACIÓN:NEUROCIRUGIA
EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: DOCTOR: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2012
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD COMO NEUROCIRUJANO

■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ ☐ NO
¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: ☒ SÍ ☐ NO

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS
ESPECIALIZACIÓN:MAESTRIA DE GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD
GRADO: MAESTRIA
AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS:UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
ESPECIALIZACIÓN:DOCTORADO EN NEUROCIENCIAS
GRADO: DOCTORADO
AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:
CONCLUIDOS: SÍ
EGRESADO: SÍ

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. 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:ACCION POPULAR
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? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2025	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	120,000.00	50,000.00	170,000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	50,000.00	50,000.00
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	110,000.00	110,000.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones
** Son los intereses ganados por las acciones
TOTAL INGRESOS (S/):330,000.00

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

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA RODIN NUM 132 ESTAC 5 - SEMISOTANO URB LA CALERA DE LA MERCED SURQUILLO - LIMA - LIMA	X		13199387	41,800.00	41,800.00	
REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA RODIN NUM 134 DPTO 202 - SEGUNDO PISO URB LA CALERA DE LA MERCED SURQUILLO - LIMA - LIMA	X		13199403	400,000.00	400,000.00	
REGISTRO DE PREDIOS	CALLE EMILIO ROMAN SARAVIA - PASAJE COMUN SIN GROCIO PRADO - CHINCHA - ICA	X		11099252	41,800.00	41,800.00	

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

VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
CAMONETA	AJL403	HIUNDAI SANTA FE	105,400.00	SE ADQUIRO A TRAVES DE SU EMPRESA LEIMA SEGUROS EIRL RUC : 20563434580

TOTAL BIENES MUEBLES (S/):105,400.00

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

PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
	ACCIONES	PARTICIPACIONES			
LEIMA SEGUROS EIRL	X		100	1.00	

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