



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

10676998:

YOICY PILAF  
HUAMANLAZO  
VILA

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>: 10676998  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: HUAMANLAZO  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: VILA  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: YOICY PILAR  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 25/04/1976

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.



10676998140100

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LA VICTORIA

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: 37  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLITICO NACIONAL PERU LIBRE

### 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: CEL : 961 270 720 CORREO: YOCHYHV@GMAIL.COM

## 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: I.E. CETPRO SR. DE LOS MILAGROS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE NOMBRADA RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: JR. AGUA MARINA 121 SAN HILARION DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE LURIGANCHO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: RECÍÉN ME NOMBRE.

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: REPUBLICA DE CHILE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE CONTRATADA RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: JR. RISSO 477 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LINCE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SOLO SE LABORO 1 MES.

#### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: JESUS OROPEZA CHANTA

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

DIRECCIÓN: MZ B LT 5 RIO MOCHE JESUS OROPEZA DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE LURIGANCHO

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E. NICOLAS COOPERNICO

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

DIRECCIÓN: AV. REPUBLICA DE PANAMA 637 DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE LURIGANCHO

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: I.E. MANGOMARCA

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

DIRECCIÓN: HATUN COLLA Y TEMPLO LUNA S/N DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2020

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE LURIGANCHO

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? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: NACIONES UNIDAS CARRERA O TÍTULO: PROFESIONAL TÉCNICO EN COSMÉTICA DERMATOLÓGICA CONCLUIDOS: SÍ

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

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

#### 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 DERECHO EGRESADO: SÍ

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

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE CONCLUIDOS: SÍ

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

AÑO DE OBTENCIÓN: 2003 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 4

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN EDUCACION EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2004 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 5

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN EDUCACION. ESPECIALIDAD: EGRESADO: SÍ

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

#### 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 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 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 *<br>(Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)   | 39,600.00 | 0.00      | 39,600.00 |
| RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL *<br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)   | 0.00      | 10,244.04 | 10,244.04 |
| OTROS INGRESOS ANUALES*<br>(Predios arrendados , subarrendados o cedidos )<br>(Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos )<br>(Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc)<br>(Dietas o similares )<br>(Rentas de acciones * * ) | 0.00      | 5,121.96  | 5,121.96  |

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL  
INGRESOS (S/): 54,966.00

### 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  | CASA         | MZ ELR 3 VILLAMOTO VENTANILLA | Sí                 | PD1263284 | 30,630.40  | 1,500.00        |                            |

### 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 |
|----|---------------------------------|--------|-----------------|------------|----------------------------|
| 1  | REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR | BFL396 | COLOR ROJO      | 18,000.00  |                            |

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): 18,000.00

### 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

| 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 |                                      |   |                            |
|    |                  |                         |                 |                                      |   |                            |

### 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: 18/12/2025 07:00:22