



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

07590902: _____

WILDER
AUGUSTO
RUIZ
SILVA

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 ⁽¹⁾: 07590902
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: RUIZ
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: SILVA
NOMBRES ⁽⁵⁾: WILDER AUGUSTO
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 08/08/1957

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.



07590902000000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: FERREÑAFE DISTRITO: FERREÑAFE

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: FERREÑAFE

DISTRITO: FERREÑAFE

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: RENOVACION POPULAR

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: MUNICIPALIDAD DE LA MOLINA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: COORDINADOR Y EVALUACIÓN DE PROCESOS PARTICIPATIVOS RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131365722

DIRECCIÓN: AV. RICARDO ELIAS APARICIO N° 740 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LA MOLINA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORAMIENTO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20479569780

DIRECCIÓN: AV. JUAN TOMIS STACK N° 975 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

OCUPACIÓN: ASESORAMIENTO, TECNICO FUNCIONAL A NIVEL DE GESTIÓN DE CENTRALIZADA COORDINACIÓN
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: MULTISECTORIAL PARA LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.

EXPERIENCIA LABORAL 3

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

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESOR DE DESPACHO DE ALCALDÍA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154477374

DIRECCIÓN: JR. AYACUCHO N° 377 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: SOCIEDAD DE BENEFICIENCIA DE PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20147082861

DIRECCIÓN: CALLE LIMA N° 878 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: FUNDACIÓN PIURA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: VICEPRESIDENTE DEL DIRECTORIO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20483912146

DIRECCIÓN: CALLE LA LIBERTAD N° 621 DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

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 DE LIMA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN ECONOMÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1994 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE LIMA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ECONOMISTA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1994 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: MAESTRÍA EN HISTORIA DE LA FILOSOFÍA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: _____ MAESTRO: NO DOCTOR: NO AÑO DE OBTENCIÓN: _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ESTUDIOS REALIZADOS 2015 - 2017

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRÍA EN PERIODISMO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: _____ EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1997 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ESTUDIOS 1995 - 1997

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: RENOVACION NACIONAL

CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2012

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: RENOVACION NACIONAL

CARGO: PLENARIO ELECTORAL DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2012

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 sinse marcar la opción con la nomenclatura actual.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A) | <input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA ELECTORAL UNIDAD NACIONAL

DESDE (AÑO): 2003 HASTA (AÑO): 2006

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

CARGO 2. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A) | <input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: SOLIDARIDAD NACIONAL

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: RENOVACION NACIONAL HASTA (Opcional): 2012 Año de renuncia

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)	0.00	0.00	0.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	68,000.00	0.00	68,000.00
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	39,000.00	39,000.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 107,000.00

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

N°	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA MARISCAL ANDRES AVELINO CACERES NUM 104 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE	Si	02014684	120,000.00	68,769.65	CASA - HABITACIÓN
2	REGISTRO DE PREDIOS	LOTE 02 CHILAYO - CHILAYO - LAMBAYEQUE	Si	02015584	60,000.00	30,993.71	CASA - HABITACIÓN ACTUALMENTE LA DIRECCIONES: AV. AGUSTO B LEGUIA 590, A PUESTO QUE SE ESCRIBIO EN REGISTRO PUBLICOS EN CHILAYO
3	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA MARISCAL ANDRES AVELINO CACERES NUM 104 LOTE 10 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE	Si	02018278	50,000.00	12,062.80	CASA - HABITACIÓN ACTUALMENTE LA DIRECCIÓN: AVENIDA AGUSTO B LEGUIA NUM 169 SUB LOTE 10 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE
4	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA MARISCAL CACERES NUM 104 LOTE 8 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE	Si	02018279	40,000.00	11,984.75	CASA - HABITACIÓN ACTUALMENTE LA DIRECCIÓN: AVENIDA AGUSTO B LEGUIA NUM 169 SUB LOTE 8 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE
5	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA AGUSTO B. LEGUIA LOTE 9 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE	Si	02018436	40,000.00	11,962.80	CASA - HABITACIÓN DIRECCIÓN: AVENIDA AGUSTO B. LEGUIA NUM 169 SUB LOTE 9 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE
6	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA MARISCAL A. CACERES NUM 104 SUB LOTE 07 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE	Si	11445121	40,000.00	11,928.68	CASA - HABITACIÓN ACTUAMENTE DIRECCIÓN: AVENIDA AGUSTO B LEGUIA NUM 169 SUB LOTE 07 FERREÑAFE- FERREÑAFE- LAMBAYEQUE

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
MUJEBLES (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)

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - ESTAMOS ACTUALIZANDO LAS DIRECCIONES DE LOS INMUEBLES EN BASE A LA NUEVA ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA MUNICIPALIDAD DE FERREÑAFE (AJUTOVALUÓ)

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: 21/12/2025 06:17:55