



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

18096980: \_\_\_\_\_

LUIS  
FERNANDO  
CASTAÑEDA  
REYES

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>: 18096980  
SEXO <sup>(2)</sup>: MASCULINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: CASTAÑEDA  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: REYES  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: LUIS FERNANDO  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 18/09/1969

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.



18096980120000

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD PROVINCIA: TRUJILLO

DISTRITO: TRUJILLO

DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO PAIS PARA TODOS

### CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA  SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA  DIPUTADO  SENADOR  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: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ DISTRITO: LA LIBERTAD

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 ESSALUD I MOCHE

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

DIRECCIÓN: CALLE ELIOT JACOBO URB.PARAISO DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD

PROVINCIA: TRUJILLO DISTRITO: TRUJILLO

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 DE TRUJILLO   CONCLUIDOS:   sí  

GRADO O TÍTULO:   TITULO DE ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL   EGRESADO:   sí  

AÑO DE OBTENCIÓN:   2002   INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:   UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO   CONCLUIDOS:   sí  

GRADO O TÍTULO:   MEDICO CIRUJANO   EGRESADO:   sí  

AÑO DE OBTENCIÓN:   2002   INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:   UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO   CONCLUIDOS:   sí  

GRADO O TÍTULO:   BACHILLER EN MEDICINA   EGRESADO:   sí  

AÑO DE OBTENCIÓN:   1997   INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  sí  NO

### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:   UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO  

ESPECIALIZACIÓN:   DOCTOR EN EDUCACION   CONCLUIDOS:   sí  

EGRESADO:   sí   GRADO OBTENIDO: MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR:   sí   AÑO DE OBTENCIÓN:   2011  

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

### ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:   UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  

ESPECIALIZACIÓN:   MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION   CONCLUIDOS:   sí  

EGRESADO:   sí   GRADO OBTENIDO: MAESTRO:   sí   DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN:   2008  

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

### ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:   UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO  

ESPECIALIZACIÓN:   MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD   CONCLUIDOS:   sí  

EGRESADO:   sí   GRADO OBTENIDO: MAESTRO:   sí   DOCTOR: \_\_\_\_\_ AÑO DE OBTENCIÓN:   2018  

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

## 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 PARTICULAR ANTENOR ORREGO  

ESPECIALIZACIÓN:   DOCTOR DE EDUCACION   CONCLUIDOS:   sí  

GRADO: \_\_\_\_\_ 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, 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:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)			
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)			
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 * *)			

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): \_\_\_\_\_

**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	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE HERMILIO VALDIZAN NUM 1205 MZ Q LOTE 06 RESIDENCIAL LOS JARDINES TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD	Si	11080985	6,084.00	4,452.20	
2	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE HERMILIO VALDIZAN NUM 1205 NUM 1205 08 RESIDENCIAL LOS JARDINES TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD	Si	11080998	1,024.14	81,794.30	

**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	MT597	MT597 AÑO 1984	6,760.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	T2S550	T25550 AÑO 2013	33,800.00	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 40,560.00

**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)**

---

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: 19/12/2025 03:59:08

---