



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

21463345: _____

MARIA
ROSSANA
VERA
PARIONA

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⁾: 21463345
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: VERA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: PARIONA
NOMBRES ⁽⁵⁾: MARIA ROSSANA
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 02/11/1968

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.



2146334510000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: ICA

DISTRITO: 01

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: FUERZA 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 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: ICA

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: ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES CALLE AMAZONAS 3RA CUADRA

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

DIRECCIÓN: CALLE AMAZONAS CUADRA 3 DESDE (AÑO): 1983 HASTA (AÑO): 1998

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 2

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

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFE DE ÁREA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20142167744

DIRECCIÓN: AV. MUNICIPALIDAD 182 DESDE (AÑO): 1999 HASTA (AÑO): 2000

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: JEFE DE DIVISIÓN DE COMERCIO AMBULATORIO, MERCADOS, CAMAL, MUNICIPAL.

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTORA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20409646060

DIRECCIÓN: AV. JOSE MATIAS MANZANILLA NRO. 282 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ASOCIACIÓN COMERCIANTES MAYORISTAS MERCADO ARENALES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: COMERCIANTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20452233615

DIRECCIÓN: AV. ARENALES NRO. 726 DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: UN AÑO DE TRABAJO EN EL MERCADO ARENALES.

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PERSONA NATURAL CON NEGOCIO

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

DIRECCIÓN: CALLE LA MAR 267 DESDE (AÑO): 2005 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SOY PERSONA NATURAL CON NEGOCIO CONFORME SE REGISTRA EN SUNAT CON RUC 10214633456. LA ACTIVIDAD COMERCIAL QUE TENGO ES UN BAZAR.

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 SAN LUIS GONZAGA DE ICA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2001 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRÍA EN DERECHO-MENCIÓN PENAL CONCLUIDOS: SÍ

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

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

CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO FUERZA POPULAR

CARGO: COORDINADORA REGIONAL DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2025

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 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

REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

N° DE EXPEDIENTE: 00146-1990-1-1401-JR-PE-01 FECHA SENTENCIA FIRME: 03/10/1994 ÓRGANO JUDICIAL: JUZGADO PENAL DE ICA

DELITO: LESIONES Y DAÑOS MATERIALES FALLO O PENA: CONDENATORIO

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: NUMERO ANTIGUO DE EXPEDIENTE: 146-19990-PJ-A REHABILITADA MEDIANTE RESOLUCIÓN DE FECHA 03-10-1994

REGISTRO ÁMBITO PENAL 2

N° DE EXPEDIENTE: 117-1989-0-1401-JR-PE-01 FECHA SENTENCIA FIRME: 10/09/1990 ÓRGANO JUDICIAL: SEGUNDO TRIBUNAL CORRECCIONAL DE ICA

DELITO: RIÑA FALLO O PENA: CONDENA DE SEIS MESES

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA RESERVA DE FALLO OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: REHABILITADA MEDIANTE RESOLUCIÓN DE FECHA 28-03-2016.

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

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
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	56,214.00	56,214.00
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	11,400.00	11,400.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS (S/): **67,614.00****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 AUTOVALUO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
0	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE LA MAR NUM 0267 ZONA ICA CERCADO ICA - ICA - ICA	Si	02011754	300,000.00	219,732.50	EL VALOR COMERCIAL CONSIGNADO ES EL BRINDADO POR LA CANDIDATA.
1	TERRENO	LOTE 46 DE LA MANZANA T, URB. LA ESTANCIA DE SANTA MARÍA, ICA.	Nb		94,373.12	0.00	NO SE CONSIGNA EL VALOR DEL AUTOVALUO POR NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD.
3	TERRENO	LOTE 40 DE LA MANZANA A, PROYECTO DE HABILITACIÓN URBANA LA HACIENDA DE ICA - SECTOR A, ICA	Nb		118,966.00	0.00	NO SE CONSIGNA EL VALOR DEL AUTOVALUO POR NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD.
3	TERRENO	LOTE 3 DE LA MANZANA B DE LA URB. POSADA DEL SOL, ICA, ICA-ICA.	Nb		58,275.76	0.00	NO SE CONSIGNA EL VALOR DEL AUTOVALUO POR NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD.
5	TERRENO	LOTE 4 DE LA MANZANA B DE LA URB. POSADA DEL SOL, ICA, ICA-ICA.	Nb		57,709.73	0.00	NO SE CONSIGNA EL VALOR DEL AUTOVALUO POR NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD.
7	TERRENO	LOTE 15 DE LA MZ. R III ETAPA DEL PROYECTO CONDOMINIO ECOLÓGICO LAS GAVIOTAS DE CARHUAZ, ICA, ICA-ICA.	Nb		5,634.00	0.00	EN DICIEMBRE DE 2022 REALICÉ LA COMPRA DEL TERRENO, CON UN PAGO DE CUOTA INICIAL DE S/ 1,126, CUYO SALDO DE S/ 4,508 VENGO PAGANDO EN 48 CUOTAS MENSUALES DE S/ 93.90 DESDE ENERO DEL 2023. NO SE CONSIGNA EL VALOR DEL AUTOVALUO POR NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD.
9	TERRENO	LOTE 16 DE LA MZ. R III ETAPA DEL PROYECTO CONDOMINIO ECOLÓGICO LAS GAVIOTAS DE CARHUAZ, ICA, ICA-ICA.	Nb		5,634.00	0.00	EN DICIEMBRE DE 2022 REALICÉ LA COMPRA DEL TERRENO, CON UN PAGO DE CUOTA INICIAL DE S/ 1,126, CUYO SALDO DE S/ 4,508 VENGO PAGANDO EN 48 CUOTAS MENSUALES DE S/ 93.90 DESDE ENERO DEL 2023. NO SE CONSIGNA EL VALOR DEL AUTOVALUO POR NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD.

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
MUEBLES (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 - COMO PERSONA NATURAL CON NEGOCIO CON RUC. 10214633456, EN EL AÑO 2024 PERCIBÍ S/58,500.00. ESTOY AFECTA EL RUS.

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - TENGO UN PUESTO COMERCIAL NRO. 03, UBICADO EN EL SECTOR II MANZANA F EN EL INTERIOR DE LA ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES MAYORISTAS DEL MERCADO ARENALES ICA, ICA - ICA. TIENE UN VALOR COMERCIAL DE S/ 80,000.

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - TENGO UN PUESTO COMERCIAL NRO. 6 EN EL LOCAL DE CALLE CASTROVIRREYNA 180-188 E INDEPENDENCIA NRO. 122 DEL CERCADO DE ICA, ICA-ICA, ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES SEÑOR DE LUREN-ICA. TIENE UN VALOR COMERCIAL DE S/ 50,000.

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 07:24:44