Firmado Digitalmente por:
BARRIONUEVO APAZA DANTE
AUT 30960105 hard
Fecha: 21/12/2025 10:26:06

JNE
JURADO NACIONAL DE ELECCIONES

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

29461113:

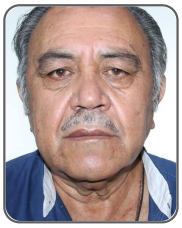
WALTER ISIDORO VERA DELGADO

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(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI (1): 29461113

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): VERA

APELLIDO MATERNO (4): DELGADO

NOMBRES (5): WALTER ISIDORO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 01/07/1955

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.

29461113040000

LUGAR DE NACIMIENTO (7)

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: CONDESUYOS

DISTRITO: RIO GRANDE

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: AREQUIPA

DISTRITO: PAUCARPATA

DIRECCIÓN: **********

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO AL QUE POSTULA

- [ ] PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [x] 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: AREQUIPA

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? [x] SÍ TENGO [ ] NO TENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MICRO RED 15 DE AGOSTO - MINSA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO CIRUJANO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV AREQUIPA CON CALLE TUPAC AMARU S/N

DESDE (AÑO): 2020

HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: AREQUIPA

DISTRITO: PAUCARPATA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: A LA ACTUALIDAD

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20601655943

DIRECCIÓN: NRO. B-1 C.P. EL PEDREGAL SECTOR (COSTADO FAC.AGRONOMIA DE UNSA Y UCSM)

DESDE (AÑO): 2017

HASTA (AÑO): 2017

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: CAYLLOMA DISTRITO: MAJES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA - GRA. SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR EJECUTIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20454157592

DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA-BLOCK E NRO. 600 INT. 424 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: AREQUIPA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED DE SALUD CAMANA CARAVELI DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR EJECUTIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20167237895

DIRECCIÓN: AV. LIMA NRO. 550 - CERCADO CAMANÁ, PROVINCIA CAMANÁ, AREQUIPA DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: CARAVELI DISTRITO: CARAVELI

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GERENCIA REGIONAL DE SALUD DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR EJECUTIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20187720274

DIRECCIÓN: AV. DE LA SALUD S/N, CERCADO DE LIMA 15333 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AREQUIPA

PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: AREQUIPA

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: INA N° 16 - CAMANA CARRERA O TÍTULO: TECNICO AGROPECUARIO 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 NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: MÉDICO CIRUJANO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA 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

CARGO 2. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A) ☐ PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) ☐ SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) ☐ CONGRESISTA ☐ DIPUTADO(A) ☐ SENADOR(A)
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL ☑ REGIDOR(A) DISTRITAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PAUCARPATA DESARROLLO TOTAL

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

CARGO 3. (Marque solo una opción)

☐ PRESIDENTE(A) ☐ PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) ☐ SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) ☐ CONGRESISTA ☐ DIPUTADO(A) ☐ SENADOR(A)
☐ PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) ☐ GOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL ☐ CONSEJERO(A) REGIONAL ☐ ALCALDE(SA) PROVINCIAL ☐ ALCALDE(SA) DISTRITAL
☐ ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO ☐ REGIDOR(A) PROVINCIAL ☑ REGIDOR(A) DISTRITAL ☐ REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: AREQUIPA RENACE

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

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: PARTIDO APRISTA PERUANO HASTA (Opcional): Año de renuncia 2010

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)	108,000.00	0.00	108,000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	0.00	0.00
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	0.00	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones
** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 108,000.00

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	AREQUIPA-PAUCARPATA- MZ 18 LOTE 8 - PUEBLO JOVEN 15 DE AGOSTO	Sí	P06041050	200,000.00	40,000.00	
2	REGISTRO DE PREDIOS	CONDESUYOS-RIO GRANDE- MZ X LOTE 1 - CENTRO POBLADO IQUIPI	Sí	P06210935	20,000.00	2,000.00	
3	REGISTRO DE PREDIOS	AREQUIPA-CHARACATO- MZ H1 LOTE 1 - PUEBLO TRADICIONAL CHARACATO	Sí	P06121546	100,000.00	10,000.00	
4	SECCION ESPECIAL DE PREDIOS RURALES	UBICACION RURAL SECTOR CARANA; VALLE OCOÑA;U.C.:01675 U.C. CARANA ;CODIGO DE PREDIO:8_7008235_01675 OCOÑA - CAMANA - AREQUIPA	Sí	04006829	100,000.00	3,000.00	

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

N°	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	AAU040	MARCA TOYOTA, MODELO CELICA STX, COLOR ROJO	10,000.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	B8H432	MARCA TOYOTA, MODELO LOFRADO, COLOR PLATA METALICO, AÑO 2003	60,000.00	
3	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	Z5Z111	MARCA VOLKSWAGEN, MODELO 111021, COLOR ROJO BLANCO, AÑO 1971	10,000.00	
4	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	BWT168	MARCA VOLKSWAGEN, MODELO 1500, COLOR ROJO, AÑO 1969	10,000.00	
5	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	V2T734	MARCA TOYOTA, MIDELO HILUX, COLOR DORADO METALICO, AÑO 2012	60,000.00	
6	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	VBO744	MARCA TOYOTA, MODELO HILUX, COLOR GRIS OSCURO METALICO, AÑO	30,000.00	
7	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	57938V	MARCA ECO DRIVERS, MODELO 300CC, COLOR AZUL NEGRO, AÑO 2024	10,000.00	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 190,000.00

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

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 interoperatibilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 20/12/2025 11:01:57