



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

40377483: _____

BEATRIZ
LILIANA
AGUILAR
CERVANTES

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⁾: 40377483
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: AGUILAR
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: CERVANTES
NOMBRES ⁽⁵⁾: BEATRIZ LILIANA
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 29/08/1979

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.



40377483050000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AYACUCHO
PROVINCIA: HUANTA DISTRITO: HUANTA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: AYACUCHO PROVINCIA: HUANTA
DISTRITO: HUANTA
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: AHORA NACION - AN

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: AYACUCHO
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: GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: OBSTETRA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20486990148

DIRECCIÓN: JR. 28 DE JULIO N° 720 DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: HUANCAVELICA

PROVINCIA: CHURCAMP DISTRITO: CHURCAMP

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: LABOR PERMANENTE CON INTERRUPCIONES POR CARGOS DE CONFIANZA Y DESTAQUE.

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GERENCIA SUB REGIONAL DE CHURCAMP

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHURCAMP RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20486990148

DIRECCIÓN: JR. 28 DE JULIO N° 720 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: HUANCAVELICA

PROVINCIA: CHURCAMP DISTRITO: CHURCAMP

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO DE CONFIANZA.

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE IGUAIN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20148148492

DIRECCIÓN: PLAZA DE ARMAS DEL DISTRITO DE IGUAIN DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUANTA DISTRITO: IGUAIN

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO DE CONFIANZA.

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: OBSTETRA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20495122361

DIRECCIÓN: URB. BANCO DE LA NACIÓN MZ D LT 16 DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: AYACUCHO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DESTAQUE.

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD AYACUCHO NORTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD AYACUCHO NORTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20494717001

DIRECCIÓN: JR. JORGE CHAVEZ N° 195 DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2020

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUANTA DISTRITO: HUANTA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO DE CONFIANZA.

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? NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ESCUELA INTERNACIONAL DE GERENCIA EIGER CARRERA O TÍTULO: IDIOMA INGLÉS CONCLUIDOS: SÍ

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN OBSTETRICIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2002 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS CONCLUIDOS: Sí

GRADO O TÍTULO: LICENCIADO EN OBSTETRICIA EGRESADO: Sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 2002 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. CONCLUIDOS: Sí

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS INTERNACIONALES EGRESADO: Sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSITAT POMPEU FABRA

ESPECIALIZACIÓN: TÍTULO DE MÁSTER EN GOBIERNO Y GERENCIA EN SALUD (GRADO DE MAESTRO) CONCLUIDOS: Sí

EGRESADO: Sí GRADO OBTENIDO: MAESTRO: Sí DOCTOR: AÑO DE OBTENCIÓN: 2017

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

ESPECIALIZACIÓN: DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA SALUD CONCLUIDOS: Sí

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: TENGO CONSTANCIA DE EGRESADO DEL DOCTORADO. AÚN NO OBTENGO EL GRADO ACADÉMICO, POR LO QUE NO ESTÁ INSCRITO EN SUNEDU.

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: SANTO TOMÁS EDUCACIÓN CONTINUA

ESPECIALIZACIÓN: DIPLOMADO EN GESTIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD PARA EGRIS CONCLUIDOS: Sí

GRADO: DIPLOMATURA EGRESADO: Sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 2023 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ASOCIACION EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO HUMANO

ESPECIALIZACIÓN: DIPLOMATURA EN NEUROCIENCIA Y PRIMERA INFANCIA CONCLUIDOS: Sí

GRADO: DIPLOMATURA EGRESADO: Sí

AÑO DE OBTENCIÓN: 2021 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

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 sinase 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.° 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 * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	84,109.19	0.00	84,109.19
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/): 84,109.19

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	SECTOR PICHURARA U.C 12107 PREDIO PATA CHACRA LURICOCHA - HUANTA - AYAQUCHO	Si	11009502	100,000.00	70,000.00	Se consigna autovalúo referencial del municipio para el sector.
2	Terreno	Leon Pampa Sector Chacco Huanta	Si	11011186	10,000.00	50,594.80	Pendiente traslado de propiedad, 50% de participación, autovalúo referencial.
3	Terreno	Coellocata Sector Espíritu Santo Huanta	Si	11004134	80,000.00	60,000.00	Pendiente traslado de propiedad, 50% de participación, se consigna autovalúo referencial del municipio para el sector.
4	Terreno	Ccarapampa Llansa Luricocha	No		16,000.00	0.00	Certificado de posesión, 50% de participación, no se cuenta con el autovalúo en el municipio.
5	Terreno	Mz BY - 28 Lote 06 Organización de Pobladores del Grupo Bolognesi - Anexo 22 San Antonio Huarochiri Lima	No		130,000.00	0.00	Constancia de posesión, no se cuenta con autovalúo del municipio.
6	Terreno	Tres de Mayo Pucarami Ascension Huancavelica	No		80,000.00	0.00	Contrato de Transferencia de adjudicación, 50% de participación, no se cuenta con el autovalúo en el municipio
7	Terreno	Chanchococha Sector Espíritu Santo Huanta	Si	11003430	40,000.00	60,000.00	Pendiente traslado de propiedad, 50% de participación, se consigna autovalúo referencial del municipio para el sector.
8	Terreno	Paccpa Oroco Sector Paquecc Huanta	Si	40002763	25,000.00	40,000.00	Pendiente traslado de propiedad, 50% de participación, se consigna autovalúo referencial del municipio para el sector.
9	Terreno	Mz Lt 18 Centro Poblado Barrio Cedrocucho Distrito Huanta	Si	11021123	300,000.00	300,000.00	Pendiente traslado de propiedad, 50% de participación, se consigna autovalúo referencial del municipio para el sector.

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 - Era titular del 50% de participaciones de la empresa Inversiones Bella Esmeralda SAC (RUC 20574796980), no obstante, ya no realiza actividad comercial y está con el RUC en baja de oficio desde hace 10 años.
DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - Membresía en el Club Atlético Huanta, pero está inactivo por caducidad de Junta Directiva.
DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - Membresía en la Asociación Comunidad Local de Administración de Salud Churlampa, pero se encuentra inactivo por caducidad de Junta Directiva.
DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - Mi cónyuge se encuentra en proceso de adquisición de una camioneta en la empresa Derocenter SAC

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: 22/12/2025 07:01:51