

FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

76185893: ERIKA YARMIN CABRERA MENDOZA

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2026

AÑO

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⁾: 7 6 1 8 5 8 9 3
SEXO ⁽²⁾: ☐ Masculino ☒ Femenino
PRIMER APELLIDO ⁽³⁾: CABRERA
SEGUNDO APELLIDO ⁽⁴⁾: MENDOZA
NOMBRES ⁽⁵⁾: ERIKA YARMIN
(Renombres)
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) ⁽⁶⁾:
20/07/1998

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.



76185893100100

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO: ICA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO: SALAS

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO AL QUE POSTULA

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
☐ PRIMER VICEPRESIDENTE
☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE

- ☐ DIPUTADOS
☐ SENADORES
☐ 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: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO:

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: RED DE SALUD ICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ANOTADORA

RUC EMPRESA (OPCIONAL): | | | | | | | |

DIRECCIÓN: CAL. SARITA COLONIA S/N CACHICHE

DESDE (AÑO): 2 0 2 4

HASTA (AÑO): 2 0 2 4

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO: ICA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MANUELITA FYH S.A.C.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: OPERARIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 2 0 4 1 1 0 5 1 7 8 2

DIRECCIÓN: AV. NICOLAS ARRIOLA NRO. 314 INT. 1103 URB. SANTA CATALINA

DESDE (AÑO): 2 0 2 4

HASTA (AÑO): 2 0 2 4

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA VICTORIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RVR AGRO S.R.L.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: OPERARIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20535747424

DIRECCIÓN: JR. LAS CASCADAS NRO. 325 INT. 3 URB. LA ENSENADA

DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA MOLINA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GALA.Y.N. ASOCIADOS E.I.R.L.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ATENCION AL CLIENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20601945925

DIRECCIÓN: AV. ABRAHAM VALDELOMAR NRO. S/N (FRENTE AL ESTADIO MUNICIPAL)

DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: ICA

DISTRITO: SALAS

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: INSPECTORA

RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131373237

DIRECCIÓN: AV. SALAVERRY NRO. 801

DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: JESUS MARIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☒ SÍ TENGO ☐ NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? ☒ SÍ ☐ NO CONCLUIDOS: ☒ SÍ ☐ NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

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: BACHILLER EN ENFERMERIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2022 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☐ SÍ ☒ NO

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ ☒ NO

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. 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: 2025	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0.00	3,200.00	3,200.00
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/):3,200.00

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

¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	SI	NO	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

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

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)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? ☐ SÍ TENGO ☒ NO TENGO

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:15/06/2026 11:07:52 A. M.