



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

04647591: _____

NERY
RODOLFO
FERNANDEZ
NINA

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⁾: 04647591
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: FERNANDEZ
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: NINA
NOMBRES ⁽⁵⁾: NERY RODOLFO
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 24/10/1972

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.

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: SAMEGUA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA PROVINCIA: ILO

DISTRITO: 01

DIRECCIÓN: EDIFICIOS ENACE III BLOC C - DPTO 102

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO DEL BUEN GOBIERNO

CARGO AL QUE POSTULA

- | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <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: MOQUEGUA

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: SEPROL PERU S.R.L.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20532392340

DIRECCIÓN: JR. CALLAO 130 TERCER PISO - CERCADO ILO DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: ILO DISTRITO: ILO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SERVICIOS DE ASESORIA Y GESTION LOGISTICA PORTUARIA.

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: TECHNOSERVE INC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONSULTOR EMPRESARIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20113381516

DIRECCIÓN: CAL ESQUILACHE NRO.371 URB. FUNDO CONDE DE SAN ISIDRO - LIMA DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: PROYECTO EMERGE PERU II

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL MARISCAL NIETO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE - SUB GERENTE - JEFE DE OFICINA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154469941

DIRECCIÓN: CAL ANCASH NRO.275 MOQUEGUA DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA

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: INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO, LUIS E VALCARCEL CARRERA O TÍTULO: CONTABILIDAD CONCLUIDOS: SÍ

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EN ILO

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 DE TARAPACA DE ARICA, CHILE CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: INGENIERO DE EJECUCION EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2010 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: TÍTULO APOSTILLADO, EN SANTIAGO DE CHILE, SEGUN CONVENCION DE LA HAYA DEL 05 DE OCTUBRE 1961

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: NEUMANN BUSINESS SCHOOL

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRO EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS CONCLUIDOS: SÍ

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: TACNA, PERU

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: OBS BUSINESS SCHOOL

ESPECIALIZACIÓN: MASTER EN INNOVACION Y EMPRENDIMIENTO CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO MAESTRO: SÍ DOCTOR: _____ AÑO DE OBTENCIÓN: 2019

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EN BARCELONA, ESPAÑA, TITULO APOSTILLADO EN EL MARCO DE LA CONVENCION DE LA HAYA DEL 05 DE OCTUBRE DE 1961.

ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: EUROPEAN OPEN BUSINESS SCHOOL

ESPECIALIZACIÓN: MASTER EN INNOVACION DIGITAL Y EXCELENCIA EMPRESARIAL CONCLUIDOS: Sí

EGRESADO: Sí GRADO OBTENIDO: MAESTRO: Sí DOCTOR: AÑO DE OBTENCIÓN: 2025

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EN MADRID, ESPAÑA.

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? [] Sí TENGO [x] 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? [x] Sí TENGO [] NO TENGO

CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO PARTIDO DEL BUEN GOBIERNO

CARGO: SECRETARIO PROVINCIAL DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2025

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EN LA PROVINCIA DE ILO, MOQUEGUA

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 [x] 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 [x] 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 [x] 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? [x] 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 RENACIMIENTO ANDINO HASTA (Opcional): Año de renuncia 2007

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? [x] Sí TENGO [] NO TENGO

Table with 4 columns: AÑO DECLARADO (2024), SECTOR PÚBLICO, SECTOR PRIVADO, TOTAL (\$/). Rows include REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL, RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL, and OTROS INGRESOS ANUALES.

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (\$/): 53,000.00

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			Nb		77,300.00	0.00	
2			Nb		52,258.50	0.00	P.E. No 11081560 SEFR Tacna, Terreno de 210.00 m ² Sector La Siquina Distrito, Provincia y Departamento de Tacna Mtz. O Lote 03 (Según constancia de socio y acta de adjudicación de la asociación residencial CLUB TAKANA BEACH II ETAPA)
3			Nb		180,000.00	0.00	P.E. No 90284911 del registro de predios de Lima, Terreno de 90.33 m ² , proyecto La Alameda del Sur - XVI Etapa, Ubicado en el distrito de Chilca, provincia y departamento de Lima, según el contrato de compraventa celebrado con Los Portales S.A.

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			
1	LOGISTICA INTEGRAL FORTUARIA S.A.C	X		4750	4,750.00	
2	SEFROL FERU S.R.L.		X	14560	14,560.00	

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: _____