



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

00255331: \_\_\_\_\_

CARMEN  
ROSA  
VILLALOBOS  
GALLARDO

AÑO  
2025

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

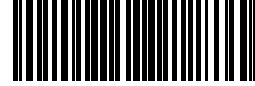
## I. DATOS PERSONALES

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 <sup>(1)</sup>: 00255331  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: VILLALOBOS  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: GALLARDO  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: CARMEN ROSA  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 02/05/1977

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.



00255331230000

### LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TUMBES  
PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: TUMBES PROVINCIA: TUMBES  
DISTRITO: TUMBES  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERU

### CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  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: TUMBES  
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: HOSPITAL II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO ESPECIALISTA GINECOOBSTETRA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20276247078

DIRECCIÓN: CARRETERA PANAMERICANA PAITA DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PAITA DISTRITO: PAITA

ACTUALMENTE ME DESEMPEÑO COMO JEFA DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA HOSPITAL  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: NUESTRA SEÑORA DE LA MERCEDES.

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE TUMBES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTORA REGIONAL DE SALUD RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: PUYANGO TUMBES DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2015

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: TUMBES  
PROVINCIA: TUMBES DISTRITO: TUMBES

EL CARGO INICIO EL 5 DE ENERO DEL 2015 HASTA EL 23 DE ENERO 2015, FECHA EN QUE PRESENTO SU RENUNCIA  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: IRREVOCABLE.

### 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: ESCUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: TÍTULO DE ESPECIALISTA EN PRIMER GRADO EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL (TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL) EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EL GRADO FUE OBTENIDO EN HABANA CUBA EN JUNIO DEL 2007, PERO HOMOLOGADO EN EL PERU POR SUNEDU EN EL AÑO 2017.

#### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

#### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ECUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA

ESPECIALIZACIÓN: TITULO DE DOCTOR EN MEDICINA CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: DOCTOR: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2007

EL GRADO FUE OBTENIDO EN HABANA CUBA EN JULIO DEL 2005, PERO HOMOLOGADO EN EL PERU POR LA  
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES EN AGOSTO DEL AÑO 2007.

#### ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN SALUD PUBLICA - GERENCIA SER. SALUD CONCLUIDOS: SÍ

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: LA CANDIDATA CONSIGNA QUE SOLO HA CULMINADO LOS ESTUDIOS, Y QUE EL GRADO ESTA EN TRAMITE

#### ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ECUELA LATINOAMERICANA DE MEDICINA

ESPECIALIZACIÓN: ESPECIALIDAD EN PRIMER GRADO EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CONCLUIDOS: SÍ

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: ESTUDIOS DE ESPECIALIDAD TERMINADO EN EL AÑO 2011.

#### 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: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL DIGNIDAD TUMBESINA

CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2024

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

#### CARGO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL DIGNIDAD TUMBESINA

CARGO: PRESIDENTA DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2024

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

#### 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  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 LA QUE RENUNCIÓ: MOVIMIENTO POLITICO REGIONAL DIGNIDAD TUMBESINA HASTA (Opcional): 2024 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)	84,332.71	0.00	84,332.71
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	2,600.00	2,600.00
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/): 86,932.71

#### 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

Nº	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	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

Nº	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	F3V894	TOYOTA HILLUX COLOR GRIS	168,131.18	

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): 168,131.18

### 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 interoperabilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 22/12/2025 10:55:27