



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

26680196: _____

WIDMAN
NAPOLEON
VIGO
GUTIERREZ

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⁾: 26680196
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: VIGO
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: GUTIERREZ
NOMBRES ⁽⁵⁾: WIDMAN NAPOLEON
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 11/02/1969

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.



26680196060000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: SAN JUAN

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: CAJAMARCA PROVINCIA: CAJAMARCA

DISTRITO: 07

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: FUERZA POPULAR

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: CAJAMARCA

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: BAÑOS DEL INCA - ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: LAGUNA SECA A10 DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: LOS BANOS DEL INCA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DIRECTOR CAP II BAÑOS DEL INCA DESDE ABRIL 2023 A LA FECHA

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CONGRESO DE LA REPUBLICA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONGRESISTA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20161749126

DIRECCIÓN: JR.HUALLAGA 358 DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONGRESISTA DURANTE EL CONGRESO COMPLEMENTARIO 2020

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ESSALUD - CAJAMARCA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV. MARIO URTEGA S/N DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2020

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: CAJAMARCA

PROVINCIA: CAJAMARCA DISTRITO: CAJAMARCA

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 UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2014 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: INSTITUTO ESTATAL DE MEDICINA DE KUBAN CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: MEDICO CIRUJANO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1993 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: UNIVERSIDAD DE KUBAN

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

ESPECIALIZACIÓN: ANESTESIOLOGÍA CONCLUIDOS: SÍ

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SEGUNDA ESPECIALIZACION

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO

ESPECIALIZACIÓN: GESTIÓN TALENTO HUMANO CONCLUIDOS: NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CURSANDO ESTUDIOS PERIODO 2024/2025

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 1. (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
 ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO REGIDOR(A) PROVINCIAL REGIDOR(A) DISTRITAL REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:

FUERZA POPULAR

DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2021

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONGRESISTA DURANTE EL CONGRESO COMPLEMENTARIO 2020

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 A LA QUE RENUNCIÓ:

CAJAMARCA SIEMPRE VERDE

HASTA (Opcional):

Año de renuncia

2024

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)	213,184.00	0.00	213,184.00
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/): 213,184.00

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

Nº	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 1 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	SI	11123145	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
2	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 2 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	SI	11123146	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS

3	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 3 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123147	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
4	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 4 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123148	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
5	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 5 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123149	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
6	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 6 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123150	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
7	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 7 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123151	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
8	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 8 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123152	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
9	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE DE TOROS Y JR ARROSPIDE DE LOYOLA LOTE 9 ZONA BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11123153	0.00	0.00	EL BIEN FORMA PARTE DE LA PARTIDA REGISTRAL 11219666 AL HABER SIDO UNIFICADAS
10	SECCION ESPECIAL DE PREDIOS RURALES	UBICACION RURAL PREDIO SAN MATEO RURAL CHICAMA - ASCOFE - LA LIBERTAD	Si	11302022	168,817.00	168,817.00	EN AMBOS VALORES SE CONSIGNA EL DE AUTOVALUO
11	REGISTRO DE PREDIOS	PASAJE PLAZA DE TOROS NUM 150 AREA Ha. 2359.66 M2 SECTOR BARRIO CHONTAPACCHA CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA	Si	11219666	197,481.90	197,481.90	EN AMBOS VALORES SE CONSIGNA EL DE AUTOVALUO

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

(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

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

Nº	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: 18/12/2025 11:55:46