



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

04420998: _____

JAVIER
JESUS
TALA
ESTACA

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⁾: 04420998
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: TALA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: ESTACA
NOMBRES ⁽⁵⁾: JAVIER JESUS
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 16/02/1965

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.



04420998170000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: TACNA
PROVINCIA: JORGE BASADRE DISTRITO: ILABAYA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: MOQUEGUA PROVINCIA: MARISCAL NIETO
DISTRITO: SAMEGUA
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: RENOVACION 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: 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: IE 43025 ADELAIDA MENDOZA DE BARRIOS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE PIP RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CALLE TACNA 444 DESDE (AÑO): 2000 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - MARISCAL NIETO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CPM LOS ÁNGELES DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2013

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN MOQUEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR REGIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CPM SAN ANTONIO DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2015

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN MOQUEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE REGIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CPM SAN ANTONIO DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: MOQUEGUA

PROVINCIA: MARISCAL NIETO DISTRITO: MOQUEGUA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GERENCIA REGIONAL DE INDUSTRIA Y TURISMO MOQUEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE REGIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: CPM SAN ANTONIO DESDE (AÑO): 2017 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? NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO MERCEDES CABELLO DE CARBONERA CARRERA O TÍTULO: PROFESOR DE EDUCACIÓN PRIMARIA 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 PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN EDUCACION EGRESADO: SÍ

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

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: PARTIDO POLÍTICO FUERZA NACIONAL

CARGO: MIEMBRO DEL COMITÉ DEL DEPARTAMENTO DE MOQUEGUA DESDE (AÑO): 2005 HASTA (AÑO): 2012

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 resena 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: FUERZA NACIONAL HASTA (Opcional): 2012

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)	63,012.60	0.00	63,012.60
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	12,000.00	12,000.00
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/): 75,012.60

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 FREDIOS	AVENIDA 25 DE NOVIEMBRE ZONA CERCADO MOQUEGUA - MARISCAL NIETO - MOQUEGUA	Si	05001894	341,617.75	341,617.75	AVENIDA 25 DE NOVIEMBRE - JIRON PROVIDENCIA 180
2	FREDIO	QUINTA PLATAFORMA CFM SAN FRANCISCO - DISTRITO MOQUEGUA - PROVINCIA MARISCAL NIETO - DEPARTAMENTO MOQUEGUA	No		90,000.00	90,000.00	

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
1	SUV KIA ESFORTAGE	A70-573	CAMIONETA COLOR NEGRO AÑO 2007	23,000.00	ACTUALMENTE LO POSEO EN BASE A UN CONTRATO DE COMPRA VENTA CON EL TITULAR. NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN SUNARP

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 23,000.00

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	ASOCIACIÓN EDUCATIVA MILLENNIUM- ABM		X	25	0.00	ACTUALMENTE SU ESTADO EN SUNAT ES BAJA DE OFICIO

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS - Acta de Conciliación con Acuerdo Total, Acta de Conciliación N° 010-2018-CCE/SC - Exp. Nro. 010-2018 - CCSC - Respecto a los regímenes de Patria Potestad, tenencia, alimentación y Liquidación de la Sociedad de Gananciales.

INFORMACIÓN ADICIONAL - BECARIO DE COOPERACIÓN DE JAPÓN - JICA - EN MARKETING ESTRATÉGICO. AÑO 2017.

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: 20/12/2025 10:12:15