



# FORMATO ÚNICO DE DECLARACIÓN JURADA DE HOJA DE VIDA

41124181 : YULIANA DIANA MARGORY MEZA

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES  
GENERALES 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 <sup>(1)</sup>: 41124181SEXO <sup>(2)</sup>:  Masculino  FemeninoPRIMER APELLIDO <sup>(3)</sup>: MEZASEGUNDO APELLIDO <sup>(4)</sup>: SEVILLANONOMBRES <sup>(5)</sup>: YULIANA DIANA MARGORY

(Prenombres)

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) <sup>(6)</sup>: 23/09/1981

N.º CARNÉ DE EXTRANJERÍA -

**SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES:** Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carné de extranjería.

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

PAÍS: PERÚ

PROVINCIA: SANTA

DEPARTAMENTO: ANCASH

DISTRITO: CHIMBOTE

### ■ LUGAR DE DOMICILIO.

DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: SANTA

DISTRITO: NUEVO CHIMBOTE

DIRECCIÓN: URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI MZ. N3 LT. 60

### ■ ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA:

RENOVACION POPULAR

### ■ CARGO AL QUE POSTULA.

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- DIPUTADO
- SENADOR
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- GOBERNADOR REGIONAL

- VICEGOBERNADOR REGIONAL
- CONSEJERO REGIONAL
- ALCALDE PROVINCIAL
- ALCALDE DISTRITAL
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR PROVINCIAL
- REGIDOR DISTRITAL
- REGIDOR DE CENTRO POBLADO

■ **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: ANCASH

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

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL DE APOYO HUARMEY

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: MEDICO

RUC EMPRESA (Opcional): 20531636539

DIRECCIÓN: PANAMERICANA NORTE KM 293

DESDE(año): 2022

HASTA(año): 2023

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: HUARMEY

DISTRITO: HUARMEY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: -

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED ASISTENCIAL ANCASH

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: GERENTE

RUC EMPRESA (Opcional): 20131257750

DIRECCIÓN: AV. CIRCUNVALACIÓN DEL NORTE 119

DESDE(año): 2023

HASTA(año): 2023

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: SANTA

DISTRITO: CHIMBOTE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: -

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: RED DE SALUD PACIFICO SUR

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DIRECTORA

RUC EMPRESA (Opcional): 20531636539

DIRECCIÓN: NUEVO CHIMBOTE

DESDE(año): 2023

HASTA(año): 2024

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: SANTA

DISTRITO: NUEVO CHIMBOTE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: -

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL I PACASMAYO

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: DIRECTORA

RUC EMPRESA (Opcional): 20131257750

DIRECCIÓN: AV. MARISCAL CÁCERES 70T

DESDE(año): 2024

HASTA(año): 2025

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD

PROVINCIA: PACASMAYO

DISTRITO: PACASMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL DE APOYO HUARMEY

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: MEDICO

RUC EMPRESA (Opcional): 20531636539

DIRECCIÓN: PANAMERICANA NORTE KM293

DESDE(año): 2025

HASTA(año): 2025

PAÍS: PERU

DEPARTAMENTO: ANCASH

PROVINCIA: HUARMEY

DISTRITO: HUARMEY

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 TENGOA. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?  SÍ TENGO  NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —

CARRERA / TÍTULO: —

CONCLUIDOS:  SÍ  NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: —

CARRERA / TÍTULO: —

CONCLUIDOS:  SÍ  NO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

#### ■ ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SÍ  NO

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Privada Antenor Orrego

CONCLUIDOS:  SÍ  NO

GRADO O TÍTULO: MEDICO CIRUJANO

EGRESADO:  SÍ  NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2011

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: Universidad Privada Antenor Orrego

CONCLUIDOS:  SÍ  NO

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA

EGRESADO:  SÍ  NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2011

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

#### ■ ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?:  SÍ  NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: Universidad Científica del Sur S.A.C.

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRO EN ALTA GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

CONCLUIDOS:  SÍ  NOEGRESADO:  SÍ  NOGRADO OBTENIDO: MAESTRO  SÍ  NO DOCTOR  SÍ  NO

AÑO DE OBTENCIÓN: 2023

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

#### ■ OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

NOMBRE DE CENTRO DE ESTUDIOS: —

ESPECIALIZACIÓN: —

CONCLUIDOS:  SÍ  NO

GRADO: —

EGRESADO:  SÍ  NO

AÑO DE OBTENCIÓN: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

#### ■ IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

#### ■ CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

CARGO 1: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

CARGO 2: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

#### ■ CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SÍ TENGO NO TENGO

CARGO 1. (Marque una sola opción)

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- DIPUTADO
- SENADOR
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- GOBERNADOR REGIONAL
- VICEGOBERNADOR REGIONAL
- CONSEJERO REGIONAL
- ALCALDE PROVINCIAL
- ALCALDE DISTRITAL
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR PROVINCIAL
- REGIDOR DISTRITAL
- REGIDOR DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

CARGO 2. (Marque una sola opción)

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- DIPUTADO
- SENADOR
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- GOBERNADOR REGIONAL
- VICEGOBERNADOR REGIONAL

- CONSEJERO REGIONAL  
 ALCALDE PROVINCIAL  
 ALCALDE DISTRITAL  
 ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  
 REGIDOR PROVINCIAL  
 REGIDOR DISTRITAL  
 REGIDOR DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: —

DESDE (año): — HASTA (año): —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

**V. RELACIÓN DE SENTENCIAS**

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

*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**ÁMBITO PENAL**

N° DE EXPEDIENTE —

FECHA SENTENCIA FIRME: — / — / —

ÓRGANO JUDICIAL: —

DELITO: —

FALLO O PENA: —

MODALIDAD: —

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

**ÁMBITO PENAL**

N° DE EXPEDIENTE —

FECHA SENTENCIA FIRME: — / — / —

ÓRGANO JUDICIAL: —

DELITO: —

FALLO O PENA: —

MODALIDAD: —

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

**VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, 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**MATERIA DE LA DEMANDA** (Marque una de las opciones) LABORAL  CONTRACTUAL FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE —

ÓRGANO JUDICIAL: —

FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

**MATERIA DE LA DEMANDA** (Marque una de las opciones) LABORAL  CONTRACTUAL FAMILIA / ALIMENTARIA  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE —

ÓRGANO JUDICIAL: —

FALLO: —

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: —

**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 (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: —

HASTA (opcional): —

COMENTARIO:

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: —

HASTA (opcional): —

COMENTARIO: —

## 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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO

| AÑO DECLARADO: 2024  | SECTOR PÚBLICO | SECTOR PRIVADO | TOTAL S/                            |
|--|----------------|----------------|-------------------------------------|
| REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL                                   | 151,709        | 0              | 151,709                             |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL                 | 0              | 0              | 0                                   |
| OTROS INGRESOS ANUALES                                     | 0              | 0              | 0                                   |
| * Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones |                |                | <b>TOTAL INGRESOS (S/): 151,709</b> |
| ** Son los intereses ganados por las acciones              |                |                |                                     |

**■ 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

| TIPO DE BIEN        | DIRECCIÓN  | ¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?           |                          | VALOR (S/)                   | VALOR DEL AUTOVALUO | INF. COMPLEMENTARIA   |
|---------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------|---|
|                     |  | SÍ                                  | NO PARTIDA               |                              |                     |   |
| REGISTRO DE PREDIOS | SANTA-NUEVO CHIMBOTE- MZ C<br>LOTE 1-2 ESTACIONAMIENTO 9 -<br>PROGRAMA DE VIVIENDA SECTOR 74-<br>75 URB. BUENO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | P09101964 20,000 0           |                     | REGISTRO DE LA INCRIPCIÓN DEL PREDIO EN TRAMITE EN LA MUNICIPALIDAD DE NUEVO CHIMBOTE, CON EXP N° 78791 |
| REGISTRO DE PREDIOS | SANTA-NUEVO CHIMBOTE- MZ N3<br>LOTE 60 - PROGRAMA DE VIVIENDA<br>SECTOR 3C ZONA 3 URB. BUENOS<br>AIRES         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | P09059664 500,000 263,385.71 | —                   |   |

**■ 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

| VEHÍCULOS                                 | PLACA / CARACTERÍSTICAS   | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA                |
|---|---|------------|---|
| REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR           | H2I593 · MARCA MAZDA - COLOR ROJO CRIST - AÑO 2020 - MOTOR PE31512120 | 105,000    | —   |
| REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR           | TBU825 · MARCA MAZDA - AÑO 2023 - COLOR GRIS ROCA- MOTOR 4JJ3XD5956   | 140,000    | —   |
| MOTOCICLETA                               | A71351 · MARCA YAMAHA-AÑO 2008-COLOR ROJO - MOTOR G354E001487         | 5,000      | BIEN MUEBLE EN COPROPIEDAD CON MI CONYUGE |
| <b>TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 250,000</b> |   |            |   |

**■ 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.

| PERSONA JURÍDICA             | TIPO DE BIEN A DECLARAR |                 | NÚMERO DE ACCIONES O PARTICIPACIONES | VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES |
|------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|---|
|                              | ACCIONES                | PARTICIPACIONES |                                      |   |
| INVERSIONES DAPAYU EIRL      | No                      | Si              | 100                                  | 47000   |
| AVE FENIX DISTRIBUCIONES SRL | No                      | Si              | 99                                   | 249900  |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Registro 1) : BAJA DE OFICIO EN SUNAT Fecha de Baja: 31/05/2016

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Registro 2) : EN LA ACTUALIDAD NO GENERA ACTIVIDAD ECONOMICA PARA LO CUAL FUE CONSTITUIDA.

## IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SÍ TENGO  NO TENGO

NOTA: En caso cuente con información que deba incorporar esta Declaración Jurada, que no haya sido obtenida de manera automática en base a la interoperabilidad con las instituciones públicas, el sistema le permitirá agregarla directamente.