



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

09661308: \_\_\_\_\_

MARILIN  
ZEGARRA  
ESCALANTE

AÑO

2026

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(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 09661308  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: ZEGARRA  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: ESCALANTE  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: MARILIN  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 09/04/1972

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.



09661308000000

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PASCO  
PROVINCIA: OXAPAMPA DISTRITO: VILLA RICA

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: CHANCHAMAYO  
DISTRITO: PERENE  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: FUERZA Y LIBERTAD

### 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 type="checkbox"/> DIPUTADO           | <input checked="" 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: ÚNICO 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

### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PUESTO DE SALUD CENTRO POBLADO MENOR LA FLORIDA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: TECNICO EN ENFERMERIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20188446133

DIRECCIÓN: CALLE CALLAO N° 245, LA MERCED DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: PERENE

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO MEDICO ECOGRAFICO DR. POLANCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: TECNICO EN ENFERMERIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20606236353

DIRECCIÓN: CAL. LAS MOHENAS NRO. S/N- DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PUESTO DE SALUD PUERTO YURINAKI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: TECNICO EN ENFERMERIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20188446133

DIRECCIÓN: JIRÓN TARMA N° 140. LA MERCED DESDE (AÑO): 2009 HASTA (AÑO): 2010

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: PERENE

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 ROOSEVELT FRANKLIN CARRERA O TÍTULO: TECNICO EN ENFERMERIA CONCLUIDOS: SÍ

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

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

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

#### 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

### 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.° 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

## 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/) |
|--|----------------|----------------|------------|
| <b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL *</b><br>(Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)   | 0.00           | 0.00           | 0.00       |
| <b>RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL *</b><br>(Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)   | 0.00           | 7,200.00       | 7,200.00   |
| <b>OTROS INGRESOS ANUALES*</b><br>(Predios arrendados , subarrendados o cedidos )<br>(Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos )<br>(Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc)<br>(Dietas o similares )<br>(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/): 7,200.00**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS**

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  | SECCION ESPECIAL DE PREDIOS RURALES | ZONA: ZONA REGISTRAL VIII - SEDE HUANCAYO;<br>OFICINA: LA MERCED (SELVA CENTRAL)    | Si                 | 11013011 | 35,910.00  | 280.00          |                            |
| 2  | REGISTRO DE PREDIOS                 | MZ T. LOTE 7 SECTOR CENTRO POBLADO NUEVO<br>FUERTO PRADO RIO TAMBO - SATIPO - JUNIN | Si                 | 11100090 | 6,300.50   | 280.00          |                            |

**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

| N° | VEHÍCULO                        | PLACA  | CARACTERÍSTICAS                             | VALOR (S/) | INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA |
|----|---------------------------------|--------|---|------------|----------------------------|
| 1  | REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR | 7047DW | MARCA:HONDA, MODELO:CGL 125,<br>COLOR:PLATA | 4,240.00   |                            |

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): 4,240.00**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 |                                      |   |                            |
|    |                  |                         |                 |                                      |   |                            |

**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: 23/12/2025 03:14:35