



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

45721573: _____

JOSE
MARVIN
PALMA
MENDOZA

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⁾: 45721573
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: PALMA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: MENDOZA
NOMBRES ⁽⁵⁾: JOSE MARVIN
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 26/05/1989

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.



45721573130000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE
PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: SANTA ROSA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO
DISTRITO: 13
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: LAMBAYEQUE
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: COPEMARY SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20561366579

DIRECCIÓN: AV. BERTOLOTTO 320 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN MIGUEL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EJERCE FUNCIONES HASTA LA ACTUALIDAD

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: BOXES CAR TALLER AUTOBOUTIQUE SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20602734693

DIRECCIÓN: LUIS ALBERTO SANCHEZ MZ.E1 L.T08 DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: LA VICTORIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EJERCE FUNCIONES HASTA LA ACTUALIDAD

EXPERIENCIA LABORAL 3

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

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

DIRECCIÓN: PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, AV. ABANCAY S/N - LIMA, PERÚ DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2020

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

SE PRECISA QUE SOLO CUMPLIO FUNCIONES HASTA MARZO DEL 2020, POR DISOLUCIÓN DEL CONGRESO 30/09/2019;
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO TERCER VICEPRESIDENTE DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA.

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: REGIDOR RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20162368614

DIRECCIÓN: CALLE UNIÓN 433 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: SANTA ROSA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GRUPO PALMA SAC.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20445721680

DIRECCIÓN: MIGUEL GRAU 913 DESDE (AÑO): 2008 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: LAMBAYEQUE DISTRITO: JAYANCA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EMPRESA SIN ACTIVIDAD

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 DE SAN MARTÍN DE PORRES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2019 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2024 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A) | <input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: NO CUMPLIO CON EL PERIODO, PORQUE EJERCÍ DESDE EL 2016 EL CARGO DE CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA

CARGO 2. (Marque solo una opción)

- | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> PRIMER(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input type="checkbox"/> SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A) | <input checked="" type="checkbox"/> CONGRESISTA | <input type="checkbox"/> DIPUTADO(A) | <input type="checkbox"/> SENADOR(A) |
| <input type="checkbox"/> PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A) | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> CONSEJERO(A) REGIONAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DISTRITAL |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO | | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FUERZA POPULAR

DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2021

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SE PRECISA QUE SOLO EJERCIO FUNCIONES HASTA EL 2020, POR HABERSE DISUELTO EL CONGRESO Y POR SER TERCER VICEPRESIDENTE DEL CONGRESO.

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

REGISTRO DE RELACIÓN DE SENTENCIA DECLARADA 1

MATERIA DE LA DEMANDA: LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

Nº DE EXPEDIENTE: 00045 ÓRGANO JUDICIAL: JUZGADO DE PAZ LETRADO MONSEFU

FALLO: FUNDADA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EL NUMERO DE EXP 00045-2025-0-1713-JP-LA-01. EL PROCESO ES POR OBLIGACION DE DAR SUMA DE DINERO

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: <u>2024</u>	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
----------------------------	----------------	----------------	------------

REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0.00	21,270.00	21,270.00
RENDA 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	93,500.00	93,500.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS (S/): **114,770.00**

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 AUTOVALUO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	CASA	CHIMBOTE	Si	P09101842	2,000,000.00	513,144.72	EL MONTO CONSIGNADO EN EL ÍTEM VALOR ES REFERENCIAL, ASIMISMO EL VALOR DEL AUTOVALUO CORRESPONDE AL AÑO 2025.
2	DEPARTAMENTO	SAN MIGUEL	Si	13986946	1,500,000.00	141,896.29	EL MONTO CONSIGNADO EN EL ÍTEM VALOR ES REFERENCIAL, ASIMISMO EL VALOR DEL AUTOVALUO CORRESPONDE AL AÑO 2025.
3	ESTACIONAMIENTO 9	SAN MIGUEL	Si	13986929	50,000.00	6,685.96	EL MONTO CONSIGNADO EN EL ÍTEM VALOR ES REFERENCIAL, ASIMISMO EL VALOR DEL AUTOVALUO CORRESPONDE AL AÑO 2025.
4	ESTACIONAMIENTO 10	SAN MIGUEL	Si	13986930	50,000.00	17,500.04	EL MONTO CONSIGNADO EN EL ÍTEM VALOR ES REFERENCIAL, ASIMISMO EL VALOR DEL AUTOVALUO CORRESPONDE AL AÑO 2025.
4	DEPOSITO 14	SAN MIGUEL	Si	13986944	40,000.00	17,510.62	EL MONTO CONSIGNADO EN EL ÍTEM VALOR ES REFERENCIAL, ASIMISMO EL VALOR DEL AUTOVALUO CORRESPONDE AL AÑO 2025.
6	CASA	SANTA ROSA	Si	10135102	100,000.00	0.00	NO SE TIENE VALOR DEL AUTOVALUO, AL NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD (EN TRÁMITE). EL MONTO CONSIGNADO EN VALOR CORRESPONDE A UN VALOR COMERCIAL APROXIMADO.
6	CASA	SANTA ROSA	Si	10047994	100,000.00	0.00	NO SE TIENE VALOR DEL AUTOVALUO, AL NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD (EN TRÁMITE). EL MONTO CONSIGNADO EN VALOR CORRESPONDE A UN VALOR COMERCIAL APROXIMADO.
8	CASA	SANTA ROSA	Si	10048156	50,000.00	0.00	NO SE TIENE VALOR DEL AUTOVALUO, AL NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD (EN TRÁMITE). EL MONTO CONSIGNADO EN VALOR CORRESPONDE A UN VALOR COMERCIAL APROXIMADO.
9	CASA	SANTA ROSA	Si	10048246	50,000.00	0.00	NO SE TIENE VALOR DEL AUTOVALUO, AL NO ENCONTRARSE INSCRITO EN LA MUNICIPALIDAD (EN TRÁMITE). EL MONTO CONSIGNADO EN VALOR CORRESPONDE A UN VALOR COMERCIAL APROXIMADO.

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

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			
1	COPEMARY SAC	X		2835339	2.00	EL TOTAL DE ACCIONES DE LA PERSONA JURÍDICA ES 3544,174 ACCIONES. EL DECLARANTE TIENE EL 80%, EQUIVALENTE A UN TOTAL DE 5670,678.00
2	BOXES TALLER SAC	X		900	1.00	EL TOTAL DE ACCIONES DE LA PERSONA JURÍDICA ES DE 1,000 ACCIONES. EL DECLARANTE TIENE EL 90%, EQUIVALENTE A UN TOTAL DE 900.00.

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - TENGO TRES EMBARCACIONES PESQUERAS, QUE LA LEY CONSIDERA INMUEBLES Y SON: EMBARCACIÓN "JAVIER1" CON MATRÍCULA TA02152CM, REGISTRADA EN SULLANA, CON N° DE PARTIDA 11041511. EMBARCACIÓN "KEVIN" DE MATRÍCULA PL66373CM, SIN REGISTRAR. EMBARCACIÓN "JOSEPH" DE MATRÍCULA PT03402CM, SIN REGISTRAR.

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - EL SUSCRITO DECLARA QUE EN EL AÑO 2024 HA TENIDO COMO INGRESO 529,494.00 SOLES, EN RENTA DE TERCERA CATEGORÍA POR LA VENTA DE CALAMAR GIGANTE.

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 10:03:28
