



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

16545163: \_\_\_\_\_

GUILLERMO  
ENRIQUE  
SEGURA  
DÍAZ

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 <sup>(1)</sup>: 16545163  
SEXO <sup>(2)</sup>: MASCULINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: SEGURA  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: DÍAZ  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: GUILLERMO ENRIQUE  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 02/06/1956

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.



1654516300000

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

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE  
PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHONGOYAPE

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO  
DISTRITO: CHICLAYO  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

### 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 0

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA VICTORIA - CHICLAYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. UNION NRO DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: LA VICTORIA

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

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE ADMINISTRATIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: CARRETERA PIMENTEÑ KM 3.5 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: PIMENTEL

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

### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHICLAYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ALCALDE ACCESITARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: SAN JOSE Nº 893 DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

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

### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: LOS LAURELES 143 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

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

### EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: KM 5 CARRETERA PIMENTEL DESDE (AÑO): 2000 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: PIMENTEL

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 PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2005 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2002 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

#### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA CONCLUIDOS: SÍ

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

### 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: ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO: DIRECCIÓN EJECUTIVA NACIONAL DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2018

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

#### CARGO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

CARGO: PERSONERO LEGAL TITULAR DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2006

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

#### CARGO 1. (Marque solo una opción)

- |  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 | <input type="checkbox"/> PRIMERA(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 checked="" type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DISTRITAL         | <input type="checkbox"/> REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO |   |  |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

#### CARGO 2. (Marque solo una opción)

- |  |   |   |   |   |  |
|--|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE(A)                 | <input type="checkbox"/> PRIMERA(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 checked="" type="checkbox"/> REGIDOR(A) PROVINCIAL | <input 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:

## 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

#### REGISTRO DE RELACIÓN DE SENTENCIA DECLARADA 1

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

N° DE EXPEDIENTE: 1314 ÓRGANO JUDICIAL: SEPTIMO JUZGADO CIVIL - CHICLAYO

FALLO: S/250.00 MENSUALES ADELANTADA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EXP 1314-92, EXPEDIENTE NO VIGENTE, ARCHIVADO

#### REGISTRO DE RELACIÓN DE SENTENCIA DECLARADA 2

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

N° DE EXPEDIENTE: 562 ÓRGANO JUDICIAL: JUZGADO DE PAZ LETRADO DE LAMBAYEQUE

FALLO: 15% DEL HABER MENSUAL BRUTO, INCLUYENDO BONIFICACIONES, GRATIFICACIONES Y CUALQUIER OTRO INDICE REMUNERATIVO.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EXP 562-2003, EXPEDIENTE NO VIGENTE, ARCHIVADO

#### REGISTRO DE RELACIÓN DE SENTENCIA DECLARADA 3

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

N° DE EXPEDIENTE: 513 ÓRGANO JUDICIAL: 1ER JUZGADO DE PAZ LETRADO - CHICLAYO

FALLO: 18% DE LOS INGRESOS MENSUALES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EXP 513-2011-0-1706-JP-FC-01

### 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: ALIANZA PARA EL PROGRESO HASTA (Opcional): 2007 Año de renuncia

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)	0.00	0.00	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	67,970.00	0.00	67,970.00
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/): 67,970.00

#### 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

N°	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA COLONIAL NUM 388 DPTO 411 CUARTO PISO GRUPO BLOCK MARCO A. SCHENONE ALIVA CERCADO - LIMA - LIMA	Si	11086197	67,905.18	67,905.18	
2	CASA	AV AGUSTIN VALLEJOS - CHICLAYO	No		120,000.00	120,000.00	

#### 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

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

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: 20/12/2025 03:15:05

---