



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

40817504: _____

NATALI
ABAD
ILLACUTIPA
MAMANI

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



DNI ⁽¹⁾: 40817504
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: ILLACUTIPA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: MAMANI
NOMBRES ⁽⁵⁾: NATALI ABAD
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 17/01/1981

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.



40817504200000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PUNO

PROVINCIA: PUNO DISTRITO: PUNO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: SAN ROMAN

DISTRITO: 01

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO PATRIOTICO DEL PERU

CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPUBLICA DIPUTADO SENADOR REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
 GOBERNADOR REGIONAL VICEGOBERNADOR REGIONAL CONSEJERO REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL ALCALDE DISTRITAL REGIDOR PROVINCIAL
 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: PUNO

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: HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MÉDICO NEUROCIRUJANO RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: JR RICARDO PALMA 120 DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: PUNO

PROVINCIA: PUNO DISTRITO: PUNO

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 DEL ALTIPLANO CONCLUIDOS: sí

GRADO O
TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA HUMANA EGRESADO: sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2005 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO CONCLUIDOS: sí

GRADO O
TÍTULO: MEDICO CIRUJANO EGRESADO: sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2005 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 3

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS CONCLUIDOS: sí

GRADO O
TÍTULO: MEDICO CIRUJANO EGRESADO: sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2010 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 4

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO CONCLUIDOS: sí

GRADO O
TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA EGRESADO: sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: _____ INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 5

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ CONCLUIDOS: sí

GRADO O
TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2025 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 6

NOMBRE DE LA
UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS CONCLUIDOS: sí

GRADO O
TÍTULO: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EGRESADO: sí

AÑO DE
OBTENCIÓN: 2016 INFORMACIÓN
COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? sí NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL
CENTRO DE
ESTUDIOS: CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS NACIONALES - CAEN

ESPECIALIZACIÓN: MAGISTER EN ADMINISTRACION Y GESTION PUBLICA CONCLUIDOS: sí

EGRESADO: sí GRADO
OBTENIDO: MAESTRO: sí DOCTOR: _____ AÑO DE
OBTENCIÓN: 2010

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL
CENTRO DE
ESTUDIOS: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN: DOCTOR EN GOBIERNO Y POLITICA PUBLICA CONCLUIDOS: sí

EGRESADO: sí GRADO
OBTENIDO: MAESTRO: _____ DOCTOR: sí AÑO DE
OBTENCIÓN: 2013

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

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.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

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)	120,000.00	0.00	120,000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	5,000.00	5,000.00
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/): 125,000.00

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 AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	LOTE G-1 URB MANTO DOS MIL PUNO - PUNO - PUNO	SI	05000945	63,400.00	63,400.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO - S/7925.00
2	REGISTRO DE PREDIOS	MZ F-03 LOTE 17 URB AZIRUNI III ETAPA PUNO - PUNO - PUNO	SI	05002623	2,500.00	2,500.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO
3	REGISTRO DE PREDIOS	MZ 03 LOTE 02 SECTOR 08 AMPLIACION VIÑANI CORONEL GREGORIO ALBARRACÓN LANCHIPA - TACNA - TACNA	SI	11065082	2,520.00	2,520.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO
4	REGISTRO DE PREDIOS	MZ 03 LOTE 03 SECTOR 08 AMPLIACION VIÑANI CORONEL GREGORIO ALBARRACÓN LANCHIPA - TACNA - TACNA	SI	11065083	2,520.00	2,520.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO
5	REGISTRO DE PREDIOS	MZ 03 LOTE 04 SECTOR 08 AMPLIACION VIÑANI CORONEL GREGORIO ALBARRACÓN LANCHIPA - TACNA - TACNA	SI	11065084	2,520.00	2,520.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO
6	REGISTRO DE PREDIOS	MZ 03 LOTE 05 SECTOR 08 AMPLIACION VIÑANI CORONEL GREGORIO ALBARRACÓN LANCHIPA - TACNA - TACNA	SI	11065085	2,520.00	2,520.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO
7	REGISTRO DE PREDIOS	MZ F-7 LOTE 8 ZONA PROGRAMA DE VIVIENDA SOL DE CIENEGUILLA CIENEGUILLA - LIMA - LIMA	SI	14448170	8,500.00	8,500.00	ME CORRESPONDE EL 12.5% DEL PREDIO

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)

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - TODOS LOS INMUEBLES SON PATRIMONIO HEREDITARIO FAMILIAR Y SUCESIÓN INTESTADA POR LA MUERTE DE MI PADRE LORENZO ILLACUTIPA SIENDO MI MADRE JUANA MAMANI DUEÑA DEL 50% + 12.5% DE CADA BIEN Y MIS HERMANOS EDWIN WILFREDO Y MARTHA MILAGROS DUEÑOS DEL 12.5% CADA UNO.

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: 19/12/2025 11:21:05