



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

28316837:

GREMY
AZOCAR
FAJARDO

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⁾: 28316837
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: AZOCAR
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: FAJARDO
NOMBRES ⁽⁵⁾: GREMY
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 16/05/1978

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.



28316837050000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: AYACUCHO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: AYACUCHO PROVINCIA: HUAMANGA

DISTRITO: JESUS NAZARENO

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: RENOVACION POPULAR

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 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: AYACUCHO

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: ORGANIZACION EDUCATIVA BRITANICO SCHOOLS SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTORA Y RESPONSABLE PSICOPEDAGÓGICA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20601267960

DIRECCIÓN: JR. BELLIDO 368 DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: AYACUCHO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: IIEP BERTOLT BRECHT

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PSICOLOGA RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: JR. CALLAO 259 DESDE (AÑO): 2012 HASTA (AÑO): 2014

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: AYACUCHO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: IEP JEAN PIAGET

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORIA Y CONSULTORIA PSICOLOGICA RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV. NUEVA ESPERANZA 470 DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2015

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: ANDRES AVELINO CACERES DORREGARAY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: IEP DOMINGO SAVIO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PSICOLOGA RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: AV. 13 DE ABRIL MZ U LOTE C DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2015

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: CARMEN ALTO

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 ALAS PERUANAS S.A. CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN PSICOLOGIA HUMANA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2015 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN PSICOLOGIA HUMANA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2014 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD CARDENAL HERRERA DE ESPAÑA

ESPECIALIZACIÓN: NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA Y NEURODESARROLLO CONCLUIDOS: NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ TENGO NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: SÍ

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: NEUROCIENCIAS APLICADAS A LA EDUCACION CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: ESPECIALIZACION EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: NEUROCIENCIAS APLICADAS A LA EDUCACION

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: CONSEJERO FAMILIAR SISTEMICO Y DERECHO DE FAMILIA CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: CONSEJERO FAMILIAR SISTEMICO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2020 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU

ESPECIALIZACIÓN: CONSEJERO FAMILIAR SISTEMICO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: CONSEJERO FAMILIAR SISTEMICO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2020 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 4

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: INTERVENCION DOCENTE EN DIFICULTADES DE APRENDIZAJE CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: INTERVENCION DOCENTE EN DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2019 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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 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.° 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 GANANCIAS

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
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	45,000.00	45,000.00
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/): 45,000.00

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

N°	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	REGISTRO DE PREDIOS	CAMANA-CAMANA- MZ E1 LOTE 22- CENTRO POBLADO CAMANA	SI	P06167348	250,000.00	120,000.00	
2	REGISTRO DE PREDIOS	HUAMANGA-JESUS NAZARENO- MZ LL LOTE 7 SECTOR I - ASENTAMIENTO HUMANO PAMPA DEL ARCO II ETAPA	SI	P11000593	650,000.00	150,000.00	
3	REGISTRO DE PREDIOS	JR JOSE CLAYA 191 AYACUCHO	SI	11156284	400,000.00	135,000.00	DEPARTAMENTO 70 M2 3ER PISO
4	REGISTRO DE PREDIOS	ASOC. COSTA AZUL DIVINO NIÑO MZ O LOTE 38 PUNTA HERMOSA	SI	13359298	205,000.00	80,000.00	TERRENO 162 M2 EN ASOC. COSTA AZUL DIVINO NIÑO MZ O LOTE 38 PUNTA HERMOSA

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
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	AM0632	AUTO CHEVROLET CRUZE HB AÑO 2014 MOTOR 1800 CC COLOR AZUL	35,000.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	Y11378	AUTO TOYOTA RACTIS 2008 MOTOR 1300 CC COLOR PLOMO	25,000.00	

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 60,000.00

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: 20/12/2025 10:01:34