



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

40269781: _____

DANITZA
MARDELY
TARAZONA
FABIAN

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⁾: 40269781
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: TARAZONA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: FABIAN
NOMBRES ⁽⁵⁾: DANITZA MARDELY
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 08/06/1979

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.



40269781110000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: TARMA DISTRITO: TARMA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: CHANCHAMAYO

DISTRITO: CHANCHAMAYO

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: AHORA NACION - AN

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: JUNIN

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: UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154605046

DIRECCIÓN: CALLE LOS TOMATES S/N DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DOCENTE NOMBRADA - CATEGORÍA AUXILIAR

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154605046

DIRECCIÓN: CALLE LOS TOMATES S/N DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTRATADA

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20546537782

DIRECCIÓN: JR. LAS HORTENCIAS 161, LA MERCED DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CAS INDETERMINADO

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE UNIVERSITARIO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154605046

DIRECCIÓN: CALLE LOS TOMATES S/N DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTRATADA

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20546537782

DIRECCIÓN: JR. LAS HORTENCIAS 161, LA MERCED DESDE (AÑO): 2013 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: CHANCHAMAYO DISTRITO: CHANCHAMAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CAS

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 DANIEL ALCIDES CARRIÓN CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN CIENCIAS INDUSTRIAS ALIMENTARIAS EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2011 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: INGENIERO EN INDUSTRIAS ALIMENTARIAS 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 PRIVADA CÉSAR VALLEJO

ESPECIALIZACIÓN: MAGISTER EN EDUCACION CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ DOCTOR: AÑO DE OBTENCIÓN: 2015

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: MAGISTER EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRA EN TECNOLOGÍA Y GESTIÓN DE LA CALIDAD DE ALIMENTOS CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SÍ DOCTOR: AÑO DE OBTENCIÓN: 2022

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 DEL CENTRO DEL PERÚ

ESPECIALIZACIÓN: DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: EGRESADO: NO

AÑO DE OBTENCIÓN: INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONCLUÍ MIS ESTUDIOS DE DOCTORADO EN 2023, AÚN NO CUENTO CON EL GRADO ACADÉMICO.

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 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 DE DECLARADO: 2024	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL * (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	39,266.00	0.00	39,266.00

RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	400.00	0.00	400.00
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/): 39,666.00

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	MZ 1 LOTE 2 URB CENTRO POBLADO SAN LUIS DE SHUARO SN LUIS DE SHUARO - CHANCHAMAYO - JUNIN	Si	02004298	15,000.00	0.00	Terreno. Cuento con el 16.67%. El valor de autovalúo no se consigna por no contar con el documento físico al momento de la declaración. Me comprometo a presentarlo cuando corresponda.
2	REGISTRO DE PREDIOS	JIRON HUANCAMELICA Y MALECON GALVEZ N° 790 - 798, 100 Y 104; SECCION A; ZONA DISTRITO Y PROVINCIA: TARIWA; DEPARTAMENTO: JUNIN TARIWA - TARIWA - JUNIN	Si	11035021	0.00	22,000.00	Casa. Cuento con el 66.67%. El valor no se consigna por no contar con el documento físico al momento de la declaración. Me comprometo a presentarlo cuando corresponda.
3	Terreno	Malecón Galvez S/N - Tarma	Si	11033864	0.00	22,000.00	Cuento con el 8.33%. El valor no se consigna por no contar con el documento físico al momento de la declaración. Me comprometo a presentarlo cuando corresponda.

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
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	NP12695	Moto lineal	800.00	Cuento con el 50%

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 800.00

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

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			

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - Todos los inmuebles declarados fueron adquiridos por herencia de mi Sra. madre fallecida y en la declaración consideré el % que me corresponde.

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 06:33:49