



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

42552735: _____

SARA
ELIZABETH
LOAYZA
SAMAME

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⁾: 42552735
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: LOAYZA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: SAMAME
NOMBRES ⁽⁵⁾: SARA ELIZABETH
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 06/07/1984

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.



42552735130000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE PROVINCIA: CHICLAYO

DISTRITO: JOSE LEONARDO ORTIZ

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PODEMOS PERU

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: HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORA EN CONTRATACIONES RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20487911586

DIRECCIÓN: PRO. AUGUSTO B. LEGUIA N. 100 LAMBAYEQUE-CHICLAYO DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DESDE 03/02/25 HASTA 30/09/25

EXPERIENCIA LABORAL 2

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

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASESORA LEGAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20546537782

DIRECCIÓN: FRANCISCO CABRERA 1034 - CHICLAYO DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

SE DESEMPEÑO COMO: SERVICIO DE ASESORÍA EN TEMAS LEGALES EN EL MARCO NORMATIVO DEL MODELO DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONGESTION DEL PROGRAMA CUNA MAS

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: PROYECTO ESPECIAL OLMOS TINAJONES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: APOYO EN DEFENSA PROCESAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20148346055

DIRECCIÓN: CALLE LAS VIOLETAS N. 148 URB. LIBERTADORES DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE AMAZONAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFA DE RECURSOS HUMANOS RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20159981216

DIRECCIÓN: JR. ORTIZ ARRIET 1139 CHACHAPOYAS DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: AMAZONAS

PROVINCIA: CHACHAPOYAS DISTRITO: CHACHAPOYAS

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTE LEGAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20291973851

DIRECCIÓN: SAN JOSE N. 917 - CHICLAYO DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2021

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LAMBAYEQUE

PROVINCIA: CHICLAYO DISTRITO: CHICLAYO

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 PARTICULAR DE CHICLAYO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: ABOGADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN DERECHO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2007 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 sinase 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.° 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

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): 2022 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
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	28,000.00	28,000.00
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/): 28,000.00

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	CALLE LAS HERAS NUM 150 CHICLAYO - CHICLAYO - LAMBAYEQUE	Si	02192806	300,000.00	88,000.00	EL VALOR AUTOVALUO DE LA CASA SE ESTA CONSIDERANDO EL DE LA COMPRAVENTA
1	REGISTRO DE PREDIOS	UBICACION RURAL VALLE CHANCAY - LA LECHER/SECTOR CAÑA BRAVA/PREDIO LOS OLIVOS II COD.PRED. 7_6259240_06342 AREA Ha. 0.2500 U.C. 6342 MONSEFU - CHICLAYO - LAMBAYEQUE	Si	11003266	30,000.00	10,000.00	EL VALOR AUTOVALUO DEL TERRENO SE ESTA CONSIDERANDO EL DE LA COMPRAVENTA

3	REGISTRO DE PREDIOS	SUB LOTE N° 5 SECTOR CAÑA BRAVA VALLE CHANCAY-LA LECHER PREDIO LOS OLIVOS II MONSEFU - CHILAYO - LAMBAYEQUE	Si	11053869	30,000.00	8,000.00	TERRENO
4	SECCION ESPECIAL DE PREDIOS RURALES	UBICACION RURAL VALLE CHANCAY - LAMBAYEQUE SECTOR CUSUFE LAS FLORES EL POTRERO COD. PRED. 7 6259240 098826/ AREA Ha. 0.1501 U.C. 098826/ MONSEFU - CHILAYO - LAMBAYEQUE	Si	11044671	6,864.07	6,864.07	TERRENO
4	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE MEDRANO SILVA NUM 130 DPTO N° 201 - SEGUNDO PISO BARRANCO - LIMA - LIMA	Si	12660160	300,000.00	58,000.00	EL VALOR AUTOVALUO DEL DEPARTAMENTO SE ESTA CONSIDERANDO EL DE LA COMPRAVENTA
6	REGISTRO DE PREDIOS	LIMA-CARABAYLLO- PSJ 3 NUM 133 LOTE- PREDIO RURAL CHACRA GRANDE Y SANTA INES HABILITACION URBANA CO	Si	P01359462	150,000.00	51,100.00	EL VALOR DEL AUTOVALUO DE ESTA CASA SE ESTA CONSIDERANDO EL DE LA COMPRAVENTA
7	REGISTRO DE PREDIOS	SUB LOTE N° 5 SECTOR CAÑA BRAVA VALLE CHANCAY-LA LECHER PREDIO LOS OLIVOS II MONSEFU - CHILAYO - LAMBAYEQUE	Si	11256079	16,000.00	3,000.00	TERRENO - EL VALOR DEL AUTOVALUO ES REFERENCIAL
8	REGISTRO DE PREDIOS	SUB LOTE N° 5 SECTOR CAÑA BRAVA VALLE CHANCAY-LA LECHER PREDIO LOS OLIVOS II MONSEFU - CHILAYO - LAMBAYEQUE	Si	11256080	16,000.00	3,000.00	TERRENO - EL VALOR DEL AUTOVALUO ES REFERENCIAL

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	B15153	MOTOCICLETA ROJO BAJAJ PULSAR - (BIEN CONYUGAL)	0.00	DESCONOCZO EL PARADERO DEL VEHICULO POR SEPARACION DE CUERPOS.
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	13843B	MOTOCICLETA NEGRO BAJAJ PULSAR 200 INS - (BIEN CONYUGAL)	0.00	VEHICULO ROBADO

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 0.00

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: 22/12/2025 09:13:52