



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

48014915: _____

MARÍA
ROSARIO
NORIEGA
MORÁN

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⁾: 48014915
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: NORIEGA
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: MORÁN
NOMBRES ⁽⁵⁾: MARÍA ROSARIO
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 29/07/1993

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.



48014915210000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: SAN MARTIN
PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: SAN MARTIN PROVINCIA: SAN MARTIN
DISTRITO: LA BANDA DE SHILCAYO
DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

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: SAN MARTIN

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: CENTRO DE FORMACIÓN Y ASESORÍA SOCIAL Y EMPRESARIAL PERU SAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20611332263

DIRECCIÓN: JR. CAHUIDE 458 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - UGEL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PROMOTORA - AREA DE GESTION PEDAGOGICA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20198752453

DIRECCIÓN: JR. GRAU 580 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: MARISCAL CACERES DISTRITO: JUANJUI

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEBO PRECISAR QUE SOLO LABORE 20 DIAS EN EL MES DE DICIEMBRE

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MARTIN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SUB GERENTE DE PROMOCIÓN DE LA JUVENTUD RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20154544667

DIRECCIÓN: JR. GREGORIO DELGADO 260 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: SAN MARTIN DISTRITO: TARAPOTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEBO PRECISAR QUE LABORE POR 10 MESES DESDE ENERO HASTA NOVIEMBRE DEL 2024.

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SANTO CRISTO DE BAGAZAN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PROGRAMA DE PROYECCIÓN SOCIAL - TALLER DE ORATORIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20104038639

DIRECCIÓN: JR. DOS DE MAYO 801 DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: RIOJA DISTRITO: RIOJA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - UGEL

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DOCENTE DE NIVEL PRIMARIA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20198752453

DIRECCIÓN: JR. GRAU 580 DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: SAN MARTIN

PROVINCIA: MARISCAL CACERES DISTRITO: JUANJUI

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEBO PRECISAR QUE LABORE POR UN MES EN EL AÑO 2023. DEBO PRECISAR QUE EL REQUISITO PARA SER DOCENTE, SOLO SE NECESITABA TENER EL GRADO DE BACHILLER.

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 DE SAN MARTÍN CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN ECONOMÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2017 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 GESTION PUBLICA CONCLUIDOS: NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CURSANDO EL TERCER CICLO

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: PONTIFICA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS CONCLUIDOS: NO

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

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEBO PRECISAR QUE ESTUDIE UN CICLO

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

CARGO 1. (Marque solo una opción)

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ACCION POPULAR

DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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.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

Nº DE EXPEDIENTE: 00 ÓRGANO JUDICIAL: JUZGADO DE PAZ LETRADO

FALLO: LLEVAR ADELANTE LA EJECUCIÓN; EN CONSECUENCIA CONSENTIDA Y/O EJECUTORIADA QUE SEA LA PRESENTE RESOLUCIÓN; PROCEDASE A LA EJECUCIÓN DE OBLIGACIÓN DE DAR SUMA DE DINERO HASTA QUE LA EJECUTADA MARIA ROSARIO NORIEGA MORAN, CUMPLA CON PAGAR A LA ENTIDAD EJECUTANTE CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE PIURA SAC. LA SUMA DE S/31,795.10, MAS INTERESES COMPENSATORIOS Y MORATORIOS PACTADOS, COSTAS ...

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: EXP. 620-2022-0-2208-JP-CI-03

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):

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:	HASTA (Opcional):	Año de renuncia
<u>ACCION POPULAR</u>	<u></u>	<u>2021</u>

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

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
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	40,356.72	4,500.00	44,856.72
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/): 44,856.72**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS**

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	SECCION ESPECIAL DE PREDIOS RURALES	UBICACION RURAL INTRASELVA AREA Ha. 1.0000 SECTOR SAN MARTIN DE CUMBAZA TARAPOTO - SAN MARTIN - SAN MARTIN	Si	11203053	8,500.00	1,000.00	NO REGISTRADO PARA IMPUESTOS MUNICIPALES

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIAS

(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

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

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			
1	CFASE-FERUSAC	X		2500	1.00	DEBO PRECISAR QUE NO HAY ACTIVIDAD EN LA EMPRESA CONSIGNADA.

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

EXPERIENCIA LABORAL - DEBO PRECISAR QUE LABORE EN LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO DESDE EL 01/09/2022 HASTA EL 31/12/2022. DEBO PRECISAR QUE LABORE EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL SAN MARTIN DESDE EL 04/02/2019 HASTA 30/09/2021
DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - RESPECTO A LA EMPRESA CONSIGNADA, SE DEBE PRECISAR QUE, NO HUBO DIVIDENDOS, POR LO TANTO NO HAY RENTAS DE ACCIONES.
INFORMACIÓN ADICIONAL - SOY PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN SIN FINES DE LUCRO INSTITUTO INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO CON P.E. N° 11134628

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 08:48:16