



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

43594332: _____

CARLOS
HERNAN
ILLANES
CALDERON

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⁾: 43594332
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO
PATERNO ⁽³⁾: ILLANES
APELLIDO
MATERNO ⁽⁴⁾: CALDERON
NOMBRES ⁽⁵⁾: CARLOS HERNAN
FECHA DE
NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 27/01/1962

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.



4359433200000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: CHINCHA DISTRITO: CHINCHA ALTA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA VICTORIA

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO POLITICO PERU PRIMERO

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: LIMA METROPOLITANA

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: PARTIDO POLITICO PERU PRIMERO

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

DIRECCIÓN: JIRON LEON GARCIA 556 URB SANTA CATALINA DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LA VICTORIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCIÓN DE INTELIGENCIA NACIONAL - DINI

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR NACIONAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: SEDE CENTRAL: AV. GRAL. EDMUNDO AGUILAR PASTOR S/N DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2020

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: CHORRILLOS

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE AVIACIÓN (CIAA)

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

DIRECCIÓN: AV. ZORRITOS N°1203, PISO 12, SECTOR D DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA SECTORIAL (COES) - MTC

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

DIRECCIÓN: JIRÓN ZORRITOS 1203 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN Y DOCTRINA (DIGED-FAP)

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

DIRECCIÓN: AVENIDA JORGE CHÁVEZ S/N DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

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: ESCUELA DE OFICIALES DE LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION AEROESPACIAL EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2006 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: 2012

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA DE ADMINISTRACION CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: NO DOCTOR: NO AÑO DE OBTENCIÓN:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

ESPECIALIZACIÓN: MAESTRIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS CONCLUIDOS: SÍ

EGRESADO: SÍ GRADO OBTENIDO: MAESTRO: NO DOCTOR: NO 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: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ - PUCP

ESPECIALIZACIÓN: 10MO CURSO ANUAL DE ESPECIALIZACION EN ORGANIZACION Y METODOS CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: CURSO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1997 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CURSADO EN MAYO 1996 - MARZO 1997

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS PARA GRADUADOS (ESAN)

ESPECIALIZACIÓN: GERENCIA PARA CLINICAS Y HOSPITALES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: DIPLOMA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 1993 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CURSADO: AGOSTO 1992- JUNIO 1993

OTROS ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

ESPECIALIZACIÓN: SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONAL CONCLUIDOS: SÍ

GRADO: DIPLOMA DE POSTGRADO EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2005 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

CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLITICO PERU PRIMERO

CARGO: REPRESENTANTE LEGAL DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

CARGO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLITICO PERU PRIMERO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

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

VII. 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)	100,334.00	0.00	100,334.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0.00	0.00	0.00
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/): 100,334.00

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	CALLE 3 MZ E 5 LOTE 33 URB LA RIVIERA DE MONTERRICO LA MOLINA - LIMA - LIMA	Si	45015351	300,000.00	150,313.22	PROPIETARIO POR SOCIEDAD CONYUGAL
2	REGISTRO DE PREDIOS	AVENIDA EL POLO OFIC 479 EDIF S/N SANTIAGO DE SURCO - LIMA - LIMA	Si	46265335	53,258.16	26,629.08	REPRESENTA EL 50% DE LA PROPIEDAD

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	NY49024	MOTOCICLETA, MARCA: HAUJIN, MODELO HJ125-10, COLOR ROJO	1,000.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	OJV401	MARCA HYUNDAI, MODELO TUCSON, COLOR GRIS	30,000.00	PROPIETARIOS: CARLOS HAROLD ILLANES CALDERON, CARLOS HERNAN ILLANES CALDERON, CHRISTIAN ALBERT ILLANES CALDERON

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 31,000.00

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

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)

INFORMACIÓN ADICIONAL - a) El trabajo declarado en EXPERIENCIA LABORAL 1, es ad honorem y valorizado en especie por la organización política., b) Asociación civil sin fines de lucro denominado "INSTITUTO PROGRESO Y DESARROLLO NACIONAL" con siglas IPRODEN, donde actualmente soy vicepresidente de la asociación.

Nota: En caso de tener información que adicionar o incorporar en cada rubro -que no haya sido interoperatibilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 22/12/2025 10:23:45