



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

45112941: _____

FLOR
DE LIZ
BALLON
AGUILAR

AÑO

2025

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

I. DATOS PERSONALES

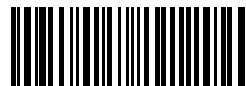
Las respuestas a las preguntas 1,2,3,4,5 y 6 deberán de coincidir con la información contenida en el DNI vigente.

*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⁾: 45112941
SEXO ⁽²⁾: FEMENINO
APELLIDO PATERNO ⁽³⁾: BALLON
APELLIDO MATERNO ⁽⁴⁾: AGUILAR
NOMBRES ⁽⁵⁾: FLOR DE LIZ
FECHA DE NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 31/05/1988

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.



45112941030000

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: APURIMAC

PROVINCIA: ABANCAY DISTRITO: ABANCAY

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: APURIMAC PROVINCIA: ABANCAY

DISTRITO: ABANCAY

DIRECCIÓN: *****

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: FUERZA POPULAR

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: APURIMAC

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 TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ADMINISTRATIVO A TIEMPO COMPLETO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20104985204

DIRECCIÓN: AV. PERÚ 700 DESDE (AÑO): 2025 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: APURIMAC

PROVINCIA: ABANCAY DISTRITO: ABANCAY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTRATO CAS DESDE OCTUBRE DE 2025 HASTA LA ACTUALIDAD

EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERDAD NACIONAL MICAELA BASTIDAS

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CIRUJANO DENTISTA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20527056579

DIRECCIÓN: AV. INCA GARCÍLAZO DE LA VEGA S/N DESDE (AÑO): 2024 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: APURIMAC

PROVINCIA: ABANCAY DISTRITO: TAMBURCO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTRATO DESDE 01 DE ABRIL 2024 HASTA 31/08/24

EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: POLICLÍNICO DE LA SANIDAD DE LA POLICIAL NACIONAL DEL PERÚ - APURÍMAC

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: SERUMS - CIRUJANO DENTISTA RUC EMPRESA (OPCIONAL): _____

DIRECCIÓN: JR. SANIDAD S/N ABANCAY DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2024

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: APURIMAC

PROVINCIA: ABANCAY DISTRITO: ABANCAY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: FECHA DE SÉRUMS: 12/06/23 HASTA 30/04/24

EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES MAXILOFACIAL CEIMAX E.I.R.L

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: TOMA DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20564348105

DIRECCIÓN: AV. ELIAS NRO. 110 (2DO PISO) ABANCAY - APURÍMAC DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2023

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: APURIMAC

PROVINCIA: ABANCAY DISTRITO: ABANCAY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: 01/02/2023 HASTA EL 01/12/23

EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ADMINISTRATIVO RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20104985204

DIRECCIÓN: AV. PERÚ 700 DESDE (AÑO): 2022 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: APURIMAC

PROVINCIA: ABANCAY DISTRITO: ABANCAY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CONTRATO CAS DESDE EL 14/09/22 HASTA EL 31/12/22

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 TECNOLÓGICA DE LOS ANDES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN ESTOMATOLOGÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2019 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: CIRUJANO DENTISTA EGRESADO: SÍ

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? SÍ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

ESPECIALIZACIÓN: SALUD PÚBLICA CONCLUIDOS: SÍ

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

CONCLUIDO EN EL SEMESTRE ACADÉMICO 2020-2, SEGÚN LA CONSTANCIA DE EGRESADA EXPEDIDO EL 24 ENERO INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DEL AÑO 2023

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

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 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)	8,000.00	21,600.00	29,600.00
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/): 29,600.00

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	terreno	Av. Patibamba s/n, Abancay, Apurímac	Si	11037488	6,634,031.30	0.00	- Terreno adquirido por sucesión intestada. A la fecha sin división y partición, cada heredero tiene derecho a un % de la propiedad. - El valor total del bien es de acuerdo a tasación.

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	65901D	Moto lineal, marca Lifan, color blanco, año 2015	2,500.00	valor de mercado
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	X5U515	camioneta Jetour, modelo Dashing, color negro.	110,260.00	Vehículo adquirido en sociedad con Mateo Jesús Quadros Sequeiros. el valor consignado es de compra

TOTAL BIENES
MUJEBLES (S/): 112,760.00

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)

EXPERIENCIA LABORAL - Hosital II Essalud Abancay, cargo orientación y operación de ticketeras 15/12/2019 al 20/03/2020

EXPERIENCIA LABORAL - Essalud Red Prestaciones Almenara Lima, cargo: interna. del 04/02/19 hasta el 05/08/19

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: 18/12/2025 07:27:01