



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

43360309: _____

CARLOS
DAVID
CABALLERO
LEON

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(la) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI ⁽¹⁾: 43360309
SEXO ⁽²⁾: MASCULINO
APELLIDO
PATERNO ⁽³⁾: CABALLERO
APELLIDO
MATERNO ⁽⁴⁾: LEON
NOMBRES ⁽⁵⁾: CARLOS DAVID
FECHA DE
NACIMIENTO ⁽⁶⁾: 03/05/1963

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.

LUGAR DE NACIMIENTO ⁽⁷⁾

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: LIMA PROVINCIA: LIMA
DISTRITO: 30
DIRECCIÓN: AV. REYNALDO VIVANCO 161 BLOCK A-1 DPTO. 501

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: PARTIDO DEL BUEN GOBIERNO

CARGO AL QUE POSTULA

☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA ☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA ☒ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA ☐ 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: ÚNICO NACIONAL
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: CP CONSULT S.R.L.

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20607255998

DIRECCIÓN: AV. REYNALDO VIVANCO 161 DPTO. 501 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SANTIAGO DE SURCO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: COMISIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO AEROSPAIAL (CONIDA)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFE INSTITUCIONAL DE CONIDA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131371889

DIRECCIÓN: JR. LUIS F. VILLARÁN N° 1069 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2018

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO DESEMPEÑADO CUANDO OSTENTABA EL GRADO DE MAYOR GENERAL FAP EN ACTIVIDAD.

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: FUERZA AÉREA DEL PERÚ (FAP)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR DE TELEMÁTICA DE LA FAP RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20144364059

DIRECCIÓN: AV. DE LA PERUANIDAD S/N DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: JESUS MARIA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO DESEMPEÑADO CUANDO OSTENTABA EL GRADO DE MAYOR GENERAL FAP EN ACTIVIDAD.

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: AGENCIA DE COMPRAS DE LAS FUERZAS ARMADAS (ACFFAA)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: JEFE DE LA AGENCIA DE COMPRAS DE LAS FUERZAS ARMADAS RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20556939781

DIRECCIÓN: AV. AREQUIPA 310, URBANIZACIÓN SANTA BEATRIZ DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS*: PERU DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LIMA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CARGO DESEMPEÑADO CUANDO OSTENTABA EL GRADO DE MAYOR GENERAL FAP EN ACTIVIDAD.

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 TÉCNICOS

A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS? NO

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: LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION AEROESPACIAL EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2010 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

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: 2007 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: _____

ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO? ☒ SÍ ☐ NO

ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

ACADEMIA NACIONAL DE ESTUDIOS POLÍTICOS Y ESTRATÉGICOS

ESPECIALIZACIÓN:

GRADO ACADÉMICO DE MAGÍSTER EN ESTUDIOS DE DEFENSA Y SEGURIDAD DE LAS AMÉRICAS (GRADO DE MAESTRO)

CONCLUIDOS:

SÍ

EGRESADO:

SÍ

GRADO OBTENIDO:

MAESTRO:

SÍ

DOCTOR:

AÑO DE OBTENCIÓN:

2019

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO DE POSGRADO 2

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

INTER-AMERICAN DEFENSE COLLEGE

ESPECIALIZACIÓN:

GRADO DE MAGÍSTER EN CIENCIAS EN DEFENSA Y SEGURIDAD INTERAMERICANA (GRADO DE MAESTRO)

CONCLUIDOS:

SÍ

EGRESADO:

SÍ

GRADO OBTENIDO:

MAESTRO:

SÍ

DOCTOR:

AÑO DE OBTENCIÓN:

2016

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

ESTUDIO DE POSGRADO 3

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D'INGENIEURS DE CONSTRUCTIONS AERONAUTIQUES

ESPECIALIZACIÓN:

DIPLOMA DE INGENIERO DE CONSTRUCCIONES AERONÁUTICAS (GRADO DE BACHILLER, TÍTULO PROFESIONAL Y GRADO DE MAESTRO)

CONCLUIDOS:

SÍ

EGRESADO:

SÍ

GRADO OBTENIDO:

MAESTRO:

SÍ

DOCTOR:

AÑO DE OBTENCIÓN:

2019

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

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

CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA:

PARTIDO DEL BUEN GOBIERNO

CARGO:

TRIBUNAL NACIONAL DE ÉTICA Y DISCIPLINA - PRESIDENTE

DESDE (AÑO):

2024

HASTA (AÑO):

2025

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

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 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)	1,664.00	0.00	1,664.00
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 * *)	100,344.00	21,600.00	121,944.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL
INGRESOS (S/): 123,608.00

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			No		1,155,000.00	0.00	
2			No		23,800.00	0.00	Estacionamiento Nº 58
3			No		23,800.00	0.00	Estacionamiento Nº 59
4			No		408,000.00	0.00	
5			No		15,000.00	0.00	Otro sector Pampas de Quilmaná S/NIMza. S/N Lote 93 Quilmaná, Cañete, Lima, Perú

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	ANJ552	Automóvil Sedán Toyota Avensis	52,000.00	
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	CJO076	Camioneta rural MG ZX	48,000.00	

TOTAL BIENES
MUEBLES (S/): 100,000.00

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			
1	CPConsult S.R.L.		X	75	75.00	

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

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: _____