



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

46015359: SOFIA ZORAYDA SOTO CAMASCA  
PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2022

AÑO  
2022

NOTA: La presente declaración jurada consta de 9 rubros. Del I al VIII deben ser llenados obligatoriamente. El IX es opcional.

## 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 "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 46015359  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: SOTO  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: CAMASCA  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: SOFIA ZORAYDA  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 16/03/1988

CARNET 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 carnet de extranjería.



46015359100400

## •• LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA  
PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

## •• LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: PISCO  
DISTRITO: PISCO  
DIRECCIÓN: CALLE RAMON ASPILLAGA 147

## •• ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO DEMOCRATICO SOMOS PERU

## •• CARGO AL QUE POSTULA

- |   |  |   |  |  |   |
|---|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO | <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL                |
| <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL    | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL                    | <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL          | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL           | <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                 |
| <input type="checkbox"/> ACESITARIO                 | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO          | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE   | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE             | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE |  |   |  |  |   |

## •• 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: ICA PROVINCIA: PISCO DISTRITO: \_\_\_\_\_

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: INDEPENDIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ASISTENTA DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: CALLE RAMON ASPILLAGA 147 DESDE (AÑO): 2019 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: ICA

PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: CANTANTE DE ORQUESTA DIGITAL

## 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**

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS? NO

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA CARRERA: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS**

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS? SÍ

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: CEDECPE NOMBRE DE LA CARRERA: ASISTENTA FISIOTERAPIA Y REHABILITACION CONCLUIDOS: SÍ

**• • ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: sí

**ESTUDIO UNIVERSITARIO 1**

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD SAN JUAN BAUTISTA CONCLUIDOS: NO

GRADO O TÍTULO: ESTUDIANTE EGRESADO: NO

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**• • ESTUDIOS DE POSGRADO**

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ TENGO  NO TENGO

**• • OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO?: —

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESPECIALIZACIÓN: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_ EGRESADO: \_\_\_\_\_

AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_ 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 PARTIDARIO 1**

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO INDEPENDIENTE DIGNIDAD PISQUEÑA

CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2010 HASTA (AÑO): 2010

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**CARGO PARTIDARIO 2**

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MOVIMIENTO INDEPENDIENTE DIGNIDAD PISQUEÑA

CARGO: SECRETARIO DE ASUNTOS FEMENINOS DESDE (AÑO): 2010 HASTA (AÑO): 2010

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

**CARGO DE ELECCIÓN POPULAR 1**

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.

- PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- VICEGOBERNADOR REGIONAL
- REGIDOR DISTRITAL
- PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- CONSEJERO REGIONAL
- REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ALCALDE PROVINCIAL
- DIPUTADO
- CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- ALCALDE DISTRITAL
- SENADOR
- REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO
- REGIDOR PROVINCIAL
- GOBERNADOR REGIONAL

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: FRENTE REGIONAL PROGRESISTA IQUEÑO

DESDE (AÑO): 2011 HASTA (AÑO): 2014

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA:

### CARGO DE ELECCIÓN POPULAR 2

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.

- |   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA | <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"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO           | <input checked="" type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL          | <input type="checkbox"/> REGIDOR DE CENTRO POBLADO             | <input type="checkbox"/> DIPUTADO                               | <input type="checkbox"/> SENADOR                     |  |  |

ORGANIZACIÓN  
POLÍTICA: SOLIDARIDAD NACIONAL

DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): 2018

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA:

### V RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio  
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° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_ FALLO O PENA: \_\_\_\_\_

MODALIDAD: \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA:

### VI RELACIÓN DE SENTENCIAS QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS(AS) POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES, LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES.

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

MATERIA DE LA DEMANDA: \_\_\_\_\_ N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

FALLO / PENA: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA:

### 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

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  Sí  No

#### MENCIÓN RENUNCIA 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENunció: MOVIMIENTO REGIONAL OBRAS POR LA MODERNIDAD HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2021

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA:

#### MENCIÓN RENUNCIA 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENunció: RENOVACION POPULAR HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2017

INFORMACIÓN  
COMPLEMENTARIA:

### VIII DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

#### ••• INGRESOS

Declarar según el promedio anual bruto (\*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2021	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)	0.00	18,000.00	18,000.00

<b>OTROS INGRESOS ANUALES*</b> (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/): 18,000.00

**• 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

Nº	Tipo de bien	Dirección	Inscrito en SUNARP	Partida	Valor (S/)	Valor de autovalúo	Información complementaria

**• 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

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	Acciones	Participaciones	Número de acciones y participaciones	Valor nominal del total de acciones o participaciones	Información complementaria

**IX INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

**• INFORMACIÓN ADICIONAL**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

FECHA EN LA QUE TERMINÓ  
DE LLENAR LOS DATOS A  
ESTE FORMATO:

10/06/2022 21:44:02