



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

AÑO  
2022

22294105: ROSA MARIBEL SOLIZOR CARRANZA

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 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 "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 22294105  
SEXO <sup>(2)</sup>: FEMENINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: SOLIZOR  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: CARRANZA  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: ROSA MARIBEL  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 21/02/1969

## 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.



22294105100400

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

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

## • LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: ICA PROVINCIA: PISCO  
DISTRITO: PISCO  
DIRECCIÓN: CA.CERRO AZUL 266

## • ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: ALIANZA PARA EL PROGRESO

## • 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"/> ACCESITARIO                | <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: PSICOLOGOS Y CONSULTORES JR S.A.C

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: PSICOLOGA RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20601097550

DIRECCIÓN: AAHH TREBOL AZUL PJ 7 DE JUNIO MZ:Q LT:15-A-SJM DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN JUAN DE MIRAFLORES

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

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: IMPRENTA UNION RYJ S.A.C

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: GERENTE GENERAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20600836316

DIRECCIÓN: CALLE CERRO AZUL 266 DESDE (AÑO): 2015 HASTA (AÑO): LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO ICA

PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: ASOCIACION CIVIL UNION POR UNA VIDA SALUDABLE (CENTRO DE CONCILIACION UNION)

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: CONCILIADORA EXTRAJUDICIAL RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20601881536

DIRECCIÓN: CALLE CERRO AZUL 266 DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO ICA

PROVINCIA: PISCO DISTRITO: PISCO

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

#### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DEL INTERIOR

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: ARTICULADORA(PSICOLOGA) RUC EMPRESA (OPCIONAL): 20131366966

DIRECCIÓN: PSAJE 30 DE AGOSTO 150 URB CORPAC DESDE (AÑO): 2021 HASTA (AÑO): 2022

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO LIMA

PROVINCIA: LIMA DISTRITO: SAN ISIDRO

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 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: INSTITUTO TECNOLOGICO AGUSTIN SUPERIOR: SAN NOMBRE DE LA CARRERA: TECNICO EN FARMACIA 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 AUTÓNOMA DE ICA S.A.C. CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: LICENCIADA EN PSICOLOGÍA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA S.A.C. CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN PSICOLOGIA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2016 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### • ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ TENGO  NO TENGO

##### ESTUDIO DE POSGRADO 1

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

ESPECIALIZACIÓN: PSICOLOGIA CLINICA Y DE LA SALUD 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

¿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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_

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

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_

DESDE (AÑO): \_\_\_\_\_ HASTA (AÑO): \_\_\_\_\_

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

Nº 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:

Nº 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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

HASTA AÑO DE RENUNCIA:

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	2,000.00	2,000.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL * (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	5,000.00	42,000.00	47,000.00
OTROS INGRESOS ANUALES* (Predios arrendados , subarrendados o cedidos ) (Bienes muebles arrendados , subarrendados o cedidos ) (Intereses originados por colocación de capitales , regalías , rentas vitalicias , etc) (Diétas o similares ) (Rentas de acciones ** )	0.00	15,000.00	15,000.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL  
INGRESOS (S/): 64,000.00

#### • 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 de autovalúo	Información complementaria
1	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE 03 MZ A LOTE 02 AA.HH EL AMAUTA PISCO - PISCO - ICA	SI	02008278	50,000.00	500.00	CASA HABITACION
2	REGISTRO DE PREDIOS	MZ Q LOTE 8 URB SAN ALBERTO PISCO - PISCO - ICA	SI	11002675	75,000.00	600.00	CASA HABITACION
3	REGISTRO DE PREDIOS	MZ Q LOTE 9 URB SAN ALBERTO PISCO - PISCO - ICA	SI	11002676	75,000.00	600.00	CASA HABITACION
4	REGISTRO DE PREDIOS	PISCO-PISCO- MZ 4 LOTE 9 - CENTRO Poblado CENTRO URBANO DE PISCO SECTOR I	SI	55011776	75,000.00	650.00	CASA HABITACION
5	REGISTRO DE PREDIOS	PISCO-PISCO- MZ 4 LOTE 15 - CENTRO Poblado CENTRO URBANO DE PISCO SECTOR I	SI	55011782	71,000.00	610.00	CASA HABITACION
6	REGISTRO DE PREDIOS	PISCO-PISCO- MZ 23 LOTE 49 - CENTRO Poblado CENTRO URBANO DE PISCO SECTOR I	SI	55011210	73,000.00	689.00	CASA HABITACION
7	REGISTRO DE PREDIOS	PISCO-PISCO- MZ 23 LOTE 50 - CENTRO Poblado CENTRO URBANO DE PISCO SECTOR I	SI	55011211	74,000.00	600.00	CASA HABITACION
8	REGISTRO DE PREDIOS	PISCO-PISCO- MZ 23 LOTE 47A - CENTRO Poblado CENTRO URBANO DE PISCO SECTOR I	SI	55017212	75,000.00	590.00	CASA HABITACION
9	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE 16 S/N MZ M LOTE 05 URB SAN ALBERTO PISCO - PISCO - ICA	SI	11021186	30,000.00	150.00	TERRENO
10	REGISTRO DE PREDIOS	CALLE MIRAFLORES S/N MZ M LOTE 06 URB SAN ALBERTO PISCO - PISCO - ICA	SI	11021187	30,000.00	200.00	TERRENO
11	REGISTRO DE PREDIOS	PISCO-TUPAC AMARU INCA- MZ 38 LOTE 20A - PUEBLO JOVEN VILLA TUPAC AMARU	SI	11035957	50,000.00	350.00	CASA CON ACTIVIDAD COMERCIAL
12	TERRENO	PUEBLO JOVEN TUPAC AMARU MZ. 38 LOTE 20A	SI	F22011861	50,000.00	250.00	TERRENO
13	TERRENO	URB. SAN ALBERTO MZ. Q LOTE 2 PISCO	SI	11003538	35,000.00	150.00	TERRENO
14	TERRENO	URB. SAN ALBERTO MZ. Q LOTE 5 PISCO	SI	11006258	25,000.00	85.00	TERRENO
15	TERRENO	URB. SAN ALBERTO MZ. Q LOTE 6 PISCO	SI	11006259	25,000.00	85.00	TERRENO

#### • 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
1	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	NG13966	MOTO LINEAL	300.00	DES USO
2	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	NG62770	MOTO LINEAL	290.00	DES USO
3	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	NG80155	MOTO LINEAL	350.00	DES USO
4	REGISTRO DE PROPIEDAD VEHICULAR	Y27870	MOTO LINEAL	300.00	DES USO

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): 1,240.00

#### • 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	Acciones	Participaciones	Número de acciones y participaciones	Valor nominal del total de acciones o participaciones	Información complementaria
2	IMPRENTA UNION RYJ S.A.C	X		66	66.00	
1	PSICOLOGOS Y CONSULTORES JR S.A.C	X		81	81.00	

#### 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: 14/06/2022 03:50:39