EXP. 44837

ANEXO N° 2
FICHA DE INSCRIPCIÓN

O40 r

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
CENTRO DE DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO INPE
VENTANILLA 04
17 MAY 2023
HORA: 13:08
RECIBIDO POR:
N°DE GD:

LISTA N° [ ]

Señor:
Presidente del Comité Electoral Central

Los/Las servidores/as que suscribimos la presente, solicitamos la inscripción de nuestra Lista de candidatos para las elecciones de los/las representantes de los trabajadores ante el CAFAE-INPE, periodo 2023-2025 de acuerdo a lo siguiente:

INTEGRANTES DE LA LISTA:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO INSTITUCIONAL	CARGO	FIRMA
1	MANUEL ANGEL SUYO PALACIOS	07549776	030196	Titular	
2	RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ	32919536	033803	Titular	
3	LUIS ALBERTO LOPEZ CAMACHO	32733323	033997	Titular	
4	EUSEBIO ALBINO OBREGON SOTO	08859836	030283	Suplente	
5	ALEXANDER ESTIVEN GUEVARA FERNANDEZ	43230514	103887	Suplente	
6	CARLOS ALEJANDRO CARDENAS CHUCUYANQUI	07168399	033593	Suplente	

Asimismo, se acredita al personero nacional de nuestra Lista de Candidatos: JUAN RIVERA GONZALES, identificado con DNI N° 06868509, con domicilio real en: MZ. B. LT. 1, PROCERES SMP con correo electrónico institucional: jrivera@inpe.gob.pe y usuario del Sistema de Gestión Documental del INPE, para la remisión y recepción de documentación oficial del proceso electoral.

Los firmantes declaran que están de acuerdo con la conformación de la lista y la representación del personero a nivel nacional.

Lima, 17 de MAYO de 2023

Firma del Personero de la Lista

Juan Rivera Gonzales
Nombre y apellidos del personero
N° de DNI: 06868509

CEL 944 588 214
CEL. 978 214 593

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, SUYO PALACIOS, MANUEL ANGEL, identificado con DNI Nº 07549776, con Código Único Institucional N° 030396, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Ser servidor/a activo/a bajo régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276, con un mínimo de dos (2) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 15 de MAYO de 2023

FIRMA DEL POSTULANTE
MANUEL ANGEL SUYO PALACIOS
NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 07549776
DOMICILIO REAL: JR. JESUS A. PAEZ N° 171 - SANTA ANITA
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 978.214.593
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: msuyo@inpe.gob.pe

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, SUYO PAUSCIOS, MANUEL ANGEL, identificado con DNI Nº 07549776, con Código Único Institucional N° 010196, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

X	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.
	SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

FIRMA DEL POSTULANTE
MANUEL ANGEL SUYO PAUSCIOS
NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº ...07549776....
DOMICILIO REAL: ..JR. JESUS A. PAEZ N° 171 - SANTA ANITA.....
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: ....978.214.593.....
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: ...msuyo@inpe.gob.pe.....

039

ANEXO N° 4
FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

MANUEL ANGEL SUYO PALACIOS
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Lugar y fecha de nacimiento:
LIMA 17 10 1965
Lugar día mes año

Dirección: JESUS A. PAEZ 371 STA ANITA LIMA
Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

Teléfono:
Celular: 978 214 593
Correo electrónico: msuyo@inpe.gob.pe
Colegio profesional:
Registro N°:
Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Fecha de emisión del Título/Grado (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIATURA	ECONOMISTA	2001	LIMA PERU
BACHILLER (...)			

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1	INPE	ASIST.	ADMINIST. URH	2013	-	10 AÑOS
2						
3 (...) 10.						

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN

En la presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representatividad de los trabajadores, correspondiente a los tres últimos años.

N°	INPE	Representante de los Trabajadores ante (...)	Cargo desempeñado	Periodo de elección	Fecha de Inicio/ Fecha de Término
1		CASE CENTRAL	SUPLENTE		
2					
3					

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Firma del Postulante

MANUEL ANGEL SUYO POLICIOS

Nombres y Apellidos del Postulante

N° de DNI del Postulante

***Nota**: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.*

037

REPÚBLICA DEL PERÚ
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

CUI
07549776-3

Primer Apellido
SUYO

Segundo Apellido
PALACIOS

Prenombres
MANUEL ANGEL

Sexo
MASCULINO

Estado Civil
CASADO

Fecha de Nacimiento
17 10 1965

Ubigeo de Nacimiento
140111

Fecha de Emisión
23 10 2018

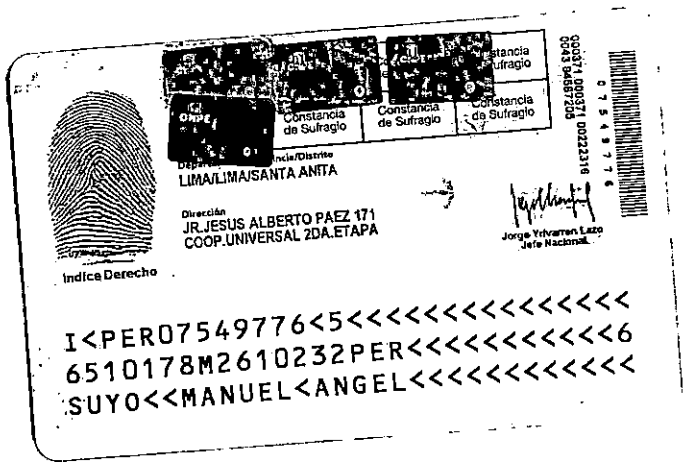
Fecha de Caducidad
23 10 2026

Grupo de Votación
218546

Donación de Órganos
NO

1001267441

07549776



República del Perú

A nombre de la Nación

El Rector de la Universidad Nacional "Federico Villarreal"

Por cuanto: El Consejo de Facultad de .... Ciencias Económicos ....

.... con fecha 15 de Enero del 2001 ha aprobado

el otorgamiento del .... Título de Economista ....

A .... Manuel Angel Suyo Palacios ....

Y, el Consejo Universitario con fecha 15 de Febrero del 2001

le ha conferido el .... Título .... correspondiente.

Por tanto: le expido el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Dado en la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de Febrero del 2001

RECTOR — INTERESADO — DECANO

SECRETARIO GENERAL — Registrado a fojas 121 del Libro 56 respectivo con el No. 41752 — SECRETARIO DE FACULTAD

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO LEY N° 25035 ART. 5° ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL 01 MAR 2001 FEDATARIO SUPLENTE

S-224 03

035

República del Perú

A Nombre de la Nación

El Rector de la Universidad Nacional "Federico Villarreal"

Por cuanto: El Consejo de Facultad de Ciencias Económicas

con fecha 14 *de* Enero *de* 1998 *ha aprobado*

el otorgamiento del Grado de Bachiller en Ciencias Económicas

A Manuel Angel Suyo Palacios

Y, el Consejo Universitario con fecha 31 *de* Marzo *de* 1998

le ha conferido el Grado *correspondiente.*

Por tanto: le expido el presente Diploma *para que se le reconozca como tal.*

Dado en la ciudad de Lima, a los 31 *días del mes de* Marzo *de* 1998

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL — RECTOR — LIMA - PERU

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL — SECRETARIO GENERAL — LIMA

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS — FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS — DECANO — LIMA PERU

DECANO

INTERESADO

Registrado a fojas 94 del Libro 68 respectivo con el No 49309

SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL — FAC. DE CIENCIAS ECONÓMICAS — SECRETARIA DE LA FACULTAD — FACULTAD — FEDERICO VILLARREAL

02

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
Área de Legajos y Escalafón
RECEPCIONADO
22 AGO. 2018
Hora: 09:48 Firma:
Reg:

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE VISTO A LA VISTA
LIMA 17 AGO 2018
Lic. CARCLIA MAGALI CHIPANA CALIZAYA
REGISTRO
245

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONFIERE A:

MANUEL ANGEL SUYO PALACIOS

DE LA ESCUELA DE POSGRADO EL GRADO ACADÉMICO DE

MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA

OTORGADO POR EL CONSEJO UNIVERSITARIO EL DÍA 27 DE ABRIL DE 2018 AL HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES.

POR LO TANTO, SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA PARA QUE SE LE RECONOZCA COMO TAL.

DADO Y FIRMADO EN TRUJILLO, 11 DE MAYO DEL AÑO 2018.

MGTR. VÍCTOR SANTISTEBAN CHÁVEZ
SECRETARIO GENERAL

DR. HUMBERTO LLEMPÉN CORONEL
RECTOR

DR. JUAN MANUEL PACHECO ZEBALLOS
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

034

CERTIFICACIÓN

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO QUE SUSCRIBE, CERTIFICA QUE ESTE DOCUMENTO ES AUTÉNTICO Y HA SIDO EXPEDIDO Y SUSCRITO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES DE LA UNIVERSIDAD. SUS FIRMAS SON IGUALMENTE AUTÉNTICAS.

TRUJILLO, 11 DE MAYO DEL AÑO 2018.

SECRETARÍA GENERAL

FEDATARIO UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO LIMA ESTE

El Fedatario de la Universidad Cesar Vallejo, Campus Lima Este
DA FE
Que esta copia reproduce fielmente el documento original que he tenido a la vista
Lima, 05 JUN. 2018

Abog. AGUSTIN NUÑEZ CAMPOS
FEDATARIO
Autorizado por RR.N°-012-2017/UCV

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE VISTO A LA VISTA
LIMA 17 AGO 2018
Lic. CAROLINA MARAL CHIPANA CALIZAYA
REGISTRO 245

CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD: 052
TIPO DE DOCUMENTO: 1
NÚMERO DE DOCUMENTO: 07549776
ABREVIATURA GRADO/TÍTULO: M
GRADO O TÍTULO SE OBTUVO POR: SUSTENTACIÓN DE TESIS
MODALIDAD DE ESTUDIOS: P
NÚMERO DE RESOLUCIÓN: 0136-2018-UCV
FECHA DE RESOLUCIÓN: 27/04/2018
TIPO DE EMISIÓN DEL DIPLOMA: O
CÓDIGO DEL LIBRO: 5
CÓDIGO DEL FOLIO: 709
NRO. DE REGISTRO EN EL LIBRO: 13

052-034660

07

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, **RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ**, identificado con DNI N° **32919536**, con Código Único Institucional N° **011801**, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Ser servidor/a activo/a bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (2) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 15 de mayo de 2023

firma

NOMBRES Y APELLIDOS: RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ
DNI : N° 32919536
DOMICILIO REAL: mz B lote 18 Urb Villa Margarita San Martin de Porres
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 999021957
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: rcarrasco@inpe.gob.pe

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, **RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ**, identificado con DNI Nº **32919536**, con Código Único Institucional N° **011801**, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

X	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.
	SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

firma

NOMBRES Y APELLIDOS: RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ
DNI : Nº 32919536
DOMICILIO REAL: mz B lote 18 Urb Villa Margarita San Martin de Porres
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 999021957
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: rcarrasco@inpe.gob.pe

ANEXO N° 4
FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

RAUL WILFREDO	CARRASCO	LOPEZ
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

Lugar y fecha de nacimiento:
Chimbote (Lugar) *26* (día) *noviembre* (mes) *1969* (año)

Dirección: _: mz B lote 18 Urb Villa Margarita San Martin de Porres

Teléfono:
Celular: 999021957
Correo electrónico: raulcarrascolopez44@gmail.com
Colegio profesional: COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Fecha de emisión del Título/Grado (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIATURA	INGENIERO INDUSTRIAL	OCTUBRE 1998	PERU
BACHILLER (...)	INGENIERIA INDUSTRIAL	ABRIL 1996	PERU

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1	INPE	SEGURIDAD	REALIZAR TRABAJO DE SEGURIDAD PENITENCIARIA EN ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS Y DEPENDENCIAS DEL INPE.	29/12/1998	18/09/2007	8 AÑOS 9 MESES
2	INPE	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	GESTIONAR LOS ACTOS DE ADMINISTRACION DE BIENES PATRIMONIALES.	19/09/2007	25/09/2016	9 AÑOS 1 MESES

3	INPE	JEFE DE ALMACEN Y CONTROL PATRIMONIAL	GESTIONAR LOS ACTOS DE ADMINISTRACION DE BIENES PATRIMONIALES.	26/09/2016	01/02/2021	4 AÑOS 4 MESES
4	INPE	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO EN DIRECCION DE MEDIO LIBRE	LABORES INHERENTES A TRATAMIENTO PENITENCIARIO.	02/02/2021	ACTUAL	2 AÑOS 3 MESES

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN

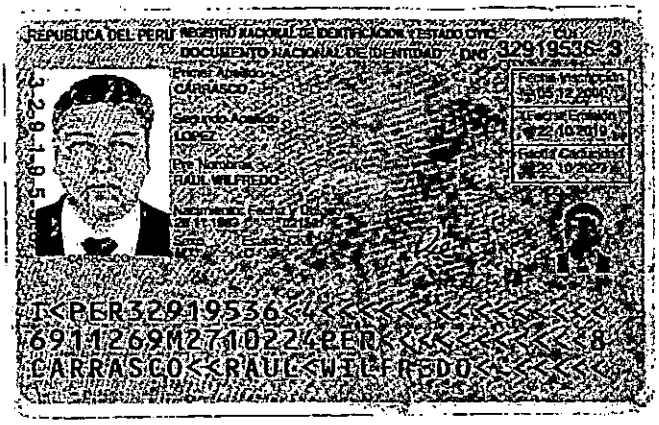
En la presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representatividad de los trabajadores, correspondiente a los tres últimos años.

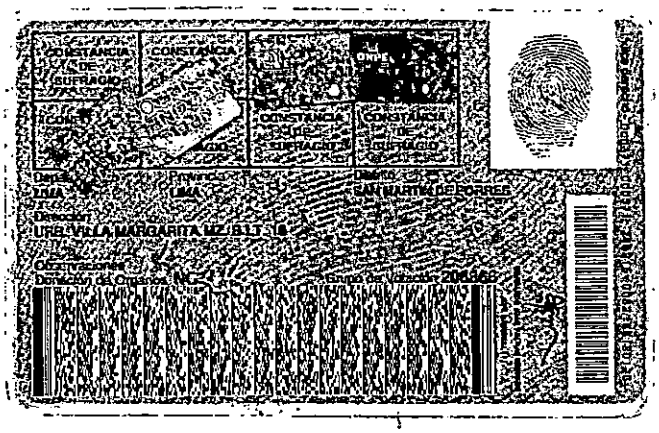
N°	INPE	Representante de los Trabajadores ante (...)	Cargo desempeñado	Periodo de elección	Fecha de Inicio/ Fecha de Término
1	NO	NO APLICA	-	-	-
2					
3					

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ
DNI 32919536

Nota: *la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.*


REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
DNI 32919536
CARRASCO
LOPEZ
RAUL WILFREDO
I<PER32919536<4<<<<<<<<<<<<<<<
6911269M2710224PERK<<<<<<<<<<<8
CARRASCO<<RAUL<WILFREDO<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
LIMA
LIMA
SAN MARTIN DE PORRES
URB. VILLA MARGARITA MZ. B LT. 18

REPUBLICA DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad "INCA GARCILASO DE LA VEGA"

Por cuanto El Consejo de Facultad de **INGENIERIA INDUSTRIAL**

con fecha 03 *de* AGOSTO *de 1,99* 8 *aprobó el TITULO PROFESIONAL de*

INGENIERO INDUSTRIAL

a Don (a) **RAUL WILFREDO CARRASCO LOPEZ**

Por tanto: El Consejo Universitario confiere el mencionado Título Profesional y expide el presente DIPLOMA, para que se le reconozca como tal

Dado y firmado en Lima, a los 05 *días del mes de* OCTUBRE *de 1,99* 8

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DECANO DE LA FACULTAD

INTERESADO

SECRETARIO DE LA FACULTAD

029

INSCRITO EN EL REGISTRO GENERAL DE GRADOS Y TITULOS, LIBRO Nº...27

A FOJAS Nº...177-A

DIPLOMA Nº....20909

Lima, ... de 12 AGO 1998 de 1,99......

SECRETARIO GENERAL

Dr. JESUS A. RIVERA ORE
SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA GENERAL
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

Universidad Inca Garcilaso de la Vega

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU
CONSEJO DEPARTAMENTAL DE LIMA

El DECANO y el DIRECTOR SECRETARIO que suscriben CERTIFICAN que el título del

Ing. Raul Wilfredo Carrasco Lopez

ha sido inscrito en los libros del CONSEJO DEPARTAMENTAL DE LIMA del COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU, bajo el registro CIP Nº 144656

San Isidro, 27 de Marzo del 2012

Ing. CIP Oscar [illegible]
DECANO

Dr. CIP Luis Italo [illegible] Ayala
DIRECTOR SECRETARIO

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, LUIS ALBERTO LOPEZ CAMACHO, identificado con DNI Nº 32733323, con Código Único Institucional N° 011997, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Ser servidor/a activo/a bajo régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276, con un mínimo de dos (2) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 15 de MAYO de 202.3.

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 32733323
DOMICILIO REAL: AV. MILITAR 2445 – LINCE
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 944933688
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: luis.lopez@inpe.gob.pe

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, LUIS ALBERTO LOPEZ CAMACHO, identificado con DNI Nº 32733323, con Código Único Institucional N° 011997, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

X	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.
	SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 32733323
DOMICILIO REAL: Av. MILITAR 2448 - LINCE
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 944933688
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: luis.lopez@inpe.gob.pe

ANEXO N° 4
FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

LUIS ALBERTO LOPEZ CAMACHO
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Lugar y fecha de nacimiento:
CAJAMARCA 27 - 03 - 1971
Lugar día mes año

Dirección: _____
Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

Teléfono: _____
Celular: 944933688
Correo electrónico: luis.lopez@inpe.gob.pe
Colegio profesional: _____
Registro N°: _____
Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Fecha de emisión del Título/Grado (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIATURA	ING. AGROINDUSTRIAL	05/02/2009	PERÚ.
BACHILLER (...)			

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1	INPE	TESORERO	TESORERIA	08/08/21	/02/2023	16 MESES
2						
3 (...) 10.						

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN

En la presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representatividad de los trabajadores, correspondiente a los tres últimos años.

N°	INPE	Representante de los Trabajadores ante (...)	Cargo desempeñado	Periodo de elección	Fecha de Inicio/ Fecha de Término
1					
2					
3					

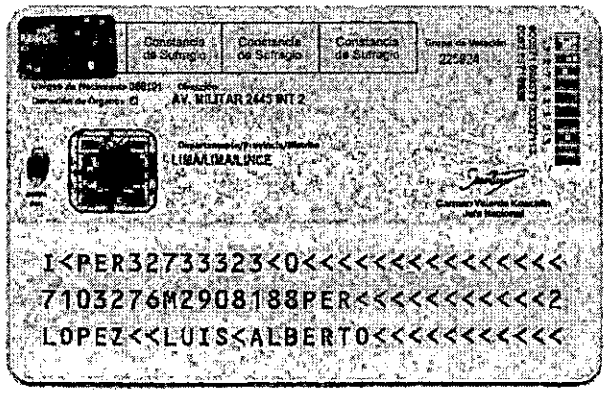
Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

~~Firma del Postulante~~

Nombres y Apellidos del Postulante: Luis Alberto Lopez Casasco
N° de DNI del Postulante: 32733323

Nota: *la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.*

025


Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
Constancia de Sufragio
225824
AV. MILITAR 2445 INT 2
LIMA/LIMA/LINCE
I<PER32733323<0<<<<<<<<<<<<<<<
7103276M2908188PER<<<<<<<<<<<2
LOPEZ<<LUIS<ALBERTO<<<<<<<<<<

REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
CUI
32733323-8
Primer Apellido
LOPEZ
Segundo Apellido
CANCHO
Prenombres
LUIS ALBERTO
427724
Sexo
M
Nacionalidad
PER
Fecha de Nacimiento
27 03 1971
Estado Civil
CASADO
Fecha de Emisión
18 08 2021
N° de Tarjeta
0200404066
Fecha de Caducidad
18 08 2029

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
LEY 27444 - ART. 1.3
REGISTRO N°
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lima 02 MAR 2009
TECNICO ... FEDATARIO INSTITUCIONAL
RESOLUCION PRESIDENCIAL N° 310-2007-INPE
(24 SEPTIEMBRE 2007)
"EL PRESENTE DOCUMENTO SOLO TIENE VALIDEZ PARA TRAMITES EN EL INPE"

REPUBLICA PERUANA

REPUBLICA DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
CHIMBOTE - PERU

El Rector de la Universidad Nacional del Santa

Por Cuanto:

EL CONSEJO UNIVERSITARIO, *en su sesión* ORDINARIA Nº 03 *de la fecha, ha conferido el* TITULO *de:*

INGENIERO AGROINDUSTRIAL

a don : **Luis Alberto López Camacho**

Por Tanto:

Expide el presente diploma para que se le reconozca como tal, y se le otorgue los derechos y privilegios que le confieren las leyes de la República.

Nuevo Chimbote, 05 *de* Febrero *del 200*9

Ms. Pedro E. Moncada Becerra
Rector

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
SECRETARIA GENERAL

Mga. Pesq. Eliana Zelada Mázmela
Secretaria General

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
DECANO
Facultad de Ingeniería

Ms. Héctor Benites Villegas
Decano

05

023

REGISTRADO EN EL LIBRO
RESPECTIVO Nº 003
FOLIO Nº 0331
Nº DE ORDEN: 0989

APROBADO POR RESOLUCION
DE CONSEJO DE FACULTAD
Nº 006-2009-UNS-CFI

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA

LA SECRETARIA GENERAL QUE SUSCRIBE

CERTIFICA:

Que el presente DIPLOMA es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad Nacional del Santa cuyas firmas son auténticas y son las que utilizan en su vida pública y privada.

Nuevo Chimbote, 05 de febrero del 2009

Blgal Pesq. Eliana Zelada Mármola
SECRETARIA GENERAL UNS.

Interesado

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
LEY 27444 - ART. 127
REGISTRO Nº
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Lima 02 MAR
FEDATARIO INSTITUCIONAL
RESOLUCION PRESIDENCIAL Nº 610-2007-INPE-P
(24 SEPTIEMBRE 2007)
"EL PRESENTE DOCUMENTO SOLO TIENE VALIDEZ PARA TRAMITES EN EL INPE"

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES

A932069

REPUBLICA DEL PERU
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
A NOMBRE DE LA NACION

El Presidente de la Comisión Organizadora

POR CUANTO:

La Comisión Organizadora de esta Universidad, en la fecha ha conferido el Grado Académico de: Bachiller en Ingeniería Agroindustrial

A Don: **Luis Alberto Lopez Camacho**

POR TANTO:

Le expide el presente **DIPLOMA**, para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las leyes de la República.

Chimbote, 6 de Diciembre de 1995

PRESIDENTE — SECRETARIO GENERAL — INTERESADO

Registrado en el Libro de Grados N° 01

Folio N° 024 N° de Orden: 47

128

022

ASAMBLEA NACIONAL DE RECTORES
A008221

ES COPIA FIEL DEL O.
A LO QUE ME REMITO EN CASO
NECESARIO.
CALLAO, 22 SET. 1998

SR. VICTOR CANDELA MENDOZA
FEDATARIO
CENECP - INPE

A 009221

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
LEY 27444 - ART 127°
REGISTRO N° 039
ES COPIA DEL ORIGINAL
LIMA, 13 ENE 2016
NELLY MERCEDES SÁNCHEZ ESPINOZA
FEDATARIO INSTITUCIONAL
RESOLUCIÓN PRESIDENCIAL N° 331-2014-INPE/P
DE SETIEMBRE 2014
"EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE VALIDEZ PARA EL TRAMITE EN EL INPE"

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

EN NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad César Vallejo de Trujillo

Por cuanto: *La Universidad en la fecha, ha conferido El Grado Académico de*

MAGÍSTER EN GESTIÓN PÚBLICA

a: **Luis Alberto López Camacho**

Por tanto:

Le expide el Presente **DIPLOMA** *para que se le reconozca como tal y se le otorgue los goces y privilegios que le confieren las leyes de la República.*

Trujillo, 30 *de* NOVIEMBRE *del* 2015

Registrado en el libro N° 4
A fojas 576 bajo el N° 9

SECRETARIO GENERAL
MG. VÍCTOR SANTISTEBAN CHÁVEZ

RECTOR
DR. FRANCISCO JOSÉ MIRÓ QUESADA RADA

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSTGRADO
DRA. ROSA YSABEL MORENO RODRÍGUEZ

021

CERTIFICACIÓN

UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

El Secretario General de la Universidad César Vallejo que suscribe, CERTIFICA: que este documento es auténtico y ha sido expedido y suscrito por las autoridades competentes de la Universidad, cuyas firmas son igualmente auténticas.

Trujillo 30 noviembre 2015

SECRETARIA GENERAL UCV PERU

SECRETARIO GENERAL

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
LEY ... ART. 127°
REGISTRO N° 020
ES COPIA DEL ORIGINAL

LIMA, 13 ENE 2016

NELLY MERCEDES SÁNCHEZ ESPINOZA
FEDATARIO INSTITUCIONAL
RESOLUCIÓN PRESIDENCIAL N° 231-2014-INPE/P
... NO TIENE VALIDEZ ... TRÁMITE EN EL INPE

UCV 20099

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, OBREGON SOTO ELISEO ALBINO, identificado con DNI Nº 08859836, con Código Único Institucional N° 10281, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Ser servidor/a activo/a bajo régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276, con un mínimo de dos (2) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 15 de MAYO de 2023.

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 08857836
DOMICILIO REAL: Av. BELGICA 413 LA VICTORIA
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 997927832
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: [illegible]

020

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, OBREGON SOTO ELISEBIO ALBINO, identificado con DNI Nº 08859836, con Código Único Institucional N° 10281, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

X	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.
	SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 08859836
DOMICILIO REAL: JR. BELGICA 413 LA VICTORIA
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 997927837
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: eobregon@...

059

ANEXO N° 4
FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

EUSEBIO ALBINO OBREGON SOTO
Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno

Lugar y fecha de nacimiento:
ANCASH HUARAZ 16 - 11 - 1966
Lugar | día | mes | año

Dirección: Jr. BELGICA 413 LA VICTORIA
Avenida/Calle/Jr. | No. | Dpto.

Teléfono: 997927832
Celular: 997927832
Correo electrónico: eobregon0506@gmail.com
Colegio profesional: MAESTRIA
Registro N°:
Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Fecha de emisión del Título/Grado (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIATURA	MAESTRIA - ADMINISTRACION PUBLICA		UNFV.
BACHILLER (...)	TURISMO Y HOTELERIA	2015	LIMA

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1	INPE	ADM	ETP LIM	ENERO	—	7 años
2						
3 (...) 10.						

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN

En la presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representatividad de los trabajadores, correspondiente a los tres últimos años.

N°	INPE	Representante de los Trabajadores ante (...)	Cargo desempeñado	Periodo de elección	Fecha de Inicio/ Fecha de Término
1					
2					
3					

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Firma del Postulante

Nombres y Apellidos del Postulante
N° de DNI del Postulante
OBREGON SOTO DIEGO ALBINO

Nota: *la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.*

REPÚBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CUI
08859836-4

DUPLICADO

Primer Apellido
OBREGON

Segundo Apellido
SOTO

Prenombres
EUSEBIO ALBINO

870855

Sexo
M

Nacionalidad
PER

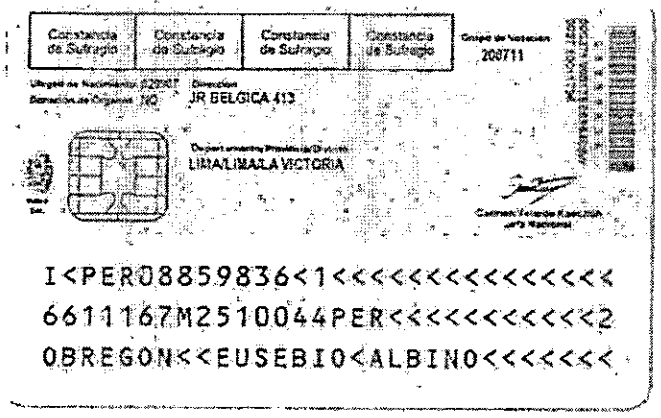
Fecha de Nacimiento
16 11 1968

Estado Civil
CASADO

Fecha de Emisión
25 04 2023

N° de Tarjeta
0202290224

Fecha de Caducidad
04 10 2025



Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio

Grupo de Votación
208711

Dirección
JR BELGICA 413

LIMA/LIMA/LA VICTORIA

I<PER0885983 6<1<<<<<<<<<<<<<<<
6611167M2510044PER<<<<<<<<<<<2
OBREGON<<EUSEBIO<ALBINO<<<<<<<

REPÚBLICA DEL PERÚ

UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

A NOMBRE DE LA NACIÓN

El Rector de la Universidad de San Martín de Porres

Por Cuanto:

El Consejo Universitario ha otorgado el

Título Profesional *de* Licenciado en Turismo y Hotelería

a Eusebio Albino Obregón Soto

después de haber cumplido como alumno con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes

el día 12 *de* Febrero *de* 2015

Por tanto:

Expide el presente, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima el 13 *de* Febrero *de* 2015

SECRETARIO GENERAL

RECTOR

DECANO

Registrado a folios 470-I del Libro de Títulos N° 21

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
Área de Legajos y Escalafón
RECEPCIONADO
04 MAY 2016
Hora:
Firma:

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
REGION LIMA
Ley N° 27444
Registro N° 123
Es Copia Fiel del Original
29 ABR 2016
MARCIAL ZAVALETA ACUÑA
Fedatario Suplente
R.D. N° 276-2015 INPE/18
"El presente Documento solo tiene Valor para tramites en el INPE"

40-04

OJS

CONFERIDO POR RESOLUCIÓN
RECTORAL N° 158-2015-CU-R-USMP
de 13 - 02 - 2015
APROBADO POR RESOLUCIÓN
DECANAL N° 2748-2014-DFCCTYPS
de 27 - 11 - 2014
Lima, 16 - 02 - 2015

ANIBAL ALTAMIRANO SOVERO
Jefe Oficina de Grados y Títulos
USMP

USMP
UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES

EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE
CERTIFICA:
que el DIPLOMA del anverso
es auténtico y corresponde a .....
Eusebio Albino Obregón Soto
.....

Lima, 27 **de** Febrero **de** 2015

Abg. RODOLFO GAVILANO OLIVER
Secretario General
USMP

REGISTRADO:
FACULTAD DE: Ciencias de la Comunicación,Turismo y de Psicología
ESCUELA PROFESIONAL: Turismo y Hotelería
OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS
TOMO: N° II **T** ☒ **G** ☐
Folio N° 082 - F
Lima, 26 **de** 02 **de** 2015

Nº 98216

DRA. ISABEL ARRIETA GONZALES
Director de la Oficina
de Grados y Títulos
FACULTAD

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, Alexander Estiven Guevara Fernandez, identificado con DNI Nº 43230514, con Código Único Institucional N° 103887, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Ser servidor/a activo/a bajo régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276, con un mínimo de dos (2) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 15 de MAYO de 2023

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 43230514
DOMICILIO REAL: Jr. Las Zafiros Asoc. Jorge Basadre Mz "Y" Lt. 16
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 938106821
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: aguevarafe@inpe.gob.pe

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, Alexander Estiven Guevara Fernandez, identificado con DNI Nº 43230514, con Código Único Institucional N° 103887, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

X	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.
	SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

FIRMA DEL POSTULANTE

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI N° 43230514
DOMICILIO REAL: Jr. Los Zafiros Asoc. Jorge Basadre Mz "Y" Lt 16
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 938106821
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: aguevarraf@inpe.gob.pe

013

ANEXO N° 4
FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Alexander Estiven GUEVARA FERNANDEZ
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Lugar y fecha de nacimiento: 19 - 10 - 1985
Lugar día mes año

Dirección: Jr. Los Zafiros Asoc. Jorge Basadre Mz "Y" Lt. 16
Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

Teléfono:
Celular: 938106821
Correo electrónico: aguevaref@inpe.gob.pe
Colegio profesional:
Registro N°:
Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Fecha de emisión del Título/Grado (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIATURA			
BACHILLER (...)			

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1						
2						
3 (...) 10.						

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN

En la presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representatividad de los trabajadores, correspondiente a los tres últimos años.

N°	INPE	Representante de los Trabajadores ante (...)	Cargo desempeñado	Periodo de elección	Fecha de Inicio/ Fecha de Término
1					
2					
3					

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Firma del Postulante

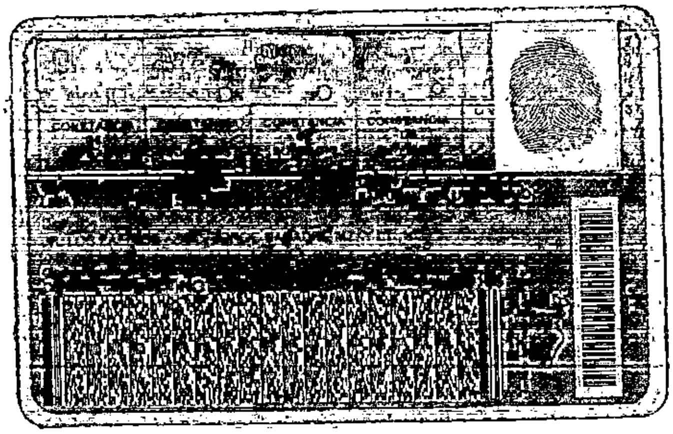
Nombres y Apellidos del Postulante
N° de DNI del Postulante

***Nota**: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.*

REPUBLICA DEL PERU

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

GUEVARA<<ALEXANDER<ESTIVEN<<<<



ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, Carlos Alejandro CÁRDENAS CHAUCAYANQUI identificado con DNI Nº 07168199, con Código Único Institucional N° 011591, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

- ✓ Ser servidor/a activo/a bajo régimen laboral del Decreto Legislativo Nº 276, con un mínimo de dos (2) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 15 de MAYO de 2023.

FIRMA DEL POSTULANTE
Carlos Alejandro CÁRDENAS CHAUCAYANQUI
NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 07168199
DOMICILIO REAL: JR. HAMAN CUZCO 577 - URB. TAHUANTINSUYO - INDEPENDENCIA
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 953973207
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: ccardenascc@inpe.gob.pe

009

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, Carlos Alejandro CÁRDENAS CHAUCAYANQUI, identificado con DNI Nº 07168199, con Código Único Institucional N° 011591, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

X	NO, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.
	SÍ, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato/personero nacional de la propia u otra lista, o miembro de la directiva actual del CAFAE-INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

FIRMA DEL POSTULANTE
Carlos Alejandro CÁRDENAS CHAUCAYANQUI
NOMBRES Y APELLIDOS
DNI Nº 07168199
DOMICILIO REAL: Jr. HANAN CUZCO 577 - Urb. TAHUANTINSUYO - INDEPENDENCIA
TELÉFONO CELULAR/TELÉFONO FIJO: 953973207
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: ccardenasc@inpe.gob.pe

ANEXO N° 4
FORMATO ESTÁNDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES

Carlos Alejandro CÁRDENAS CHAUCAYANQUI
Nombres Apellido Paterno Apellido Materno

Lugar y fecha de nacimiento:
LIMA 09 06 1961
Lugar día mes año

Dirección: JR. HANAN CUZCO 577 - Urb. TAHUANTINSUYO - INDEPENDENCIA - LIMA
Avenida/Calle/Jr. No. Dpto.

Teléfono: -
Celular: 953973207
Correo electrónico: ccardenase@inpe.gob.pe
Colegio profesional: Colegio de Psicólogos del Perú - Consejo Directivo Regional LIMA
Registro N°: 12845
Persona con discapacidad: SÍ ( ) NO (X)

En caso que la opción marcada sea SÍ, se deberá adjuntar copia simple del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA

La información a proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa, **debiéndose adjuntar los documentos que sustenten lo informado** (copia simple).

Nivel	Especialidad	Fecha de emisión del Título/Grado (Mes/Año)	Ciudad/ País
LICENCIATURA	Licenciado en Psicología	13/01/2006	LIMA/PERÚ
BACHILLER (...)			

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, **SÓLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS ÁREAS**. En el caso de haber ocupado varios cargos en una entidad, mencionar cuáles y completar los datos respectivos.

N°	Nombre de la Entidad o Empresa	Cargo	Descripción del trabajo realizado	Fecha de Inicio (Mes/ Año)	Fecha de Culminación (Mes/ Año)	Tiempo en el Cargo
1	INPE	ETIS	Funciones Adm. ORL	NOV/2002	MAY/2006	3 años, 6 meses
2	INPE	ETIS	Area Racionalización	MAY/2006	ENE/2013	6 años, 8 meses
3 (...) 10.	INPE	ETIS	Apoyo Adm - SDSP Sede Central	FEB/2013		10 años, 3 meses

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN

En la presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representatividad de los trabajadores, correspondiente a los tres últimos años.

N°	INPE	Representante de los Trabajadores ante (...)	Cargo desempeñado	Periodo de elección	Fecha de Inicio/ Fecha de Término
1	-	-	-	-	-
2					
3					

Declaro que la información proporcionada es veraz y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Firma del Postulante

Carlos Alejandro CÁRDENAS CHALCAYANQUI

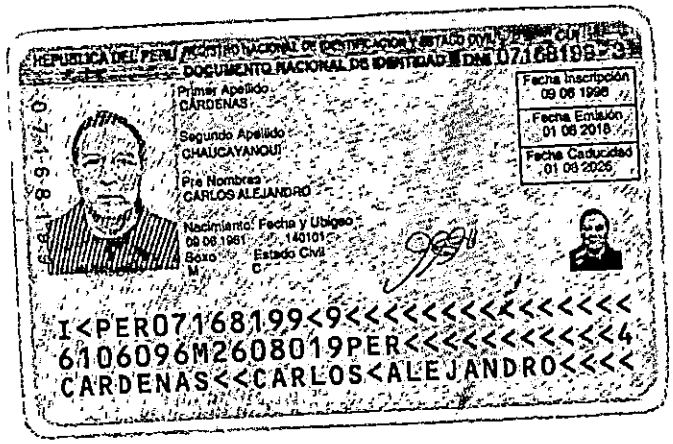
Nombres y Apellidos del Postulante

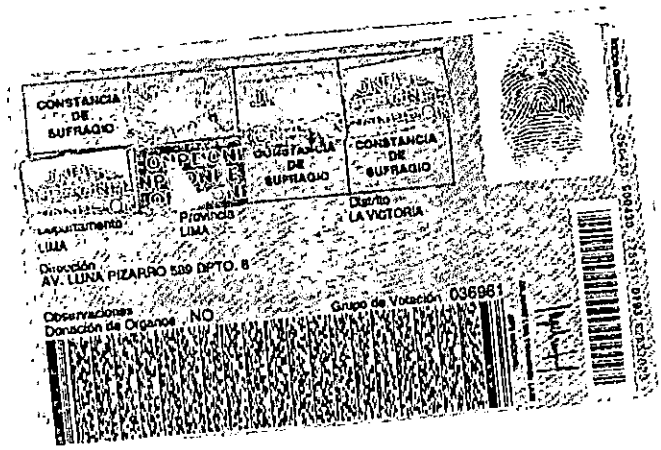
N° de DNI del Postulante

07168199

***Nota**: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.*

006


REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 07168199
Primer Apellido
CARDENAS
Segundo Apellido
CHAUCAYANQUI
Pre Nombres
CARLOS ALEJANDRO
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
09 06 1961 140101
Sexo Estado Civil
M C
Fecha Inscripción
09 06 1998
Fecha Emisión
01 06 2018
Fecha Caducidad
01 06 2026
I<PER07168199<9<<<<<<<<<<<<<<<
6106096M2608019PER<<<<<<<<<<<4
CARDENAS<<CARLOS<ALEJANDRO<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
LIMA
Provincia
LIMA
Distrito
LA VICTORIA
Dirección
AV. LUNA PIZARRO 509 DPTO. 6
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 036981

REPUBLICA DEL PERU

A NOMBRE DE LA NACION

El Rector de la Universidad **INCA GARCILASO DE LA VEGA**

Por cuanto:

El Consejo de Facultad de .... PSICOLOGIA Y CIENCIAS SOCIALES ....

Con fecha ..03.. de ..ENERO.. del ..2006.. aprobó el **TITULO PROFESIONAL** de

.... LICENCIADO EN PSICOLOGIA ....

a Don (ña) .... CARLOS ALEJANDRO CARDENAS CHAUCAYANQUI ....

Por tanto: el **Consejo Universitario** confiere el mencionado Título Profesional y expide el presente DIPLOMA, para que se le reconozca como tal.

Dado y firmado en Lima, a los ..13.. días del mes de ..ENERO.. del ..2006..

DR. OSCAR ROMERO AQUINO
SECRETARIO GENERAL

DR. LUIS CERVANTES LIÑAN
RECTOR

DR. JORGE LAZO MANRIQUE
DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA Y CIENCIAS SOCIALES

35

004

CONFERIDO POR RESOLUCIÓN
C.U. N° .. 013 - 2006 - UIGV.....
De ENERO 13, 2006.....
REGISTRADO EN EL LIBRO:. 53..
FOLIO:.191-c

GUSTAVO ANGEL RIOS FLORES
JEFE DE LA OFICINA CENTRAL
DE GRADOS Y TÍTULOS
U.I.G.V.

Colegio de Psicólogos del Perú
Consejo Directivo Regional de Lima 1

Sr(a)(ita). ...Br. Cardenas Chaucayanqui, Carlos Alejandro...
cuyos datos Profesionales aparecen consignados en el anverso del presente Diploma ha sido inscrito en el Registro de la Orden bajo el N° ...12845...
Lima, ...21...de...Setiembre...del 20...07

SECRETARIO C.D.R.L.

DECANO C.D.R.L.

DIPLOMA N° 36514

INTERESADO
D.N.I.: 07168199

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA

EL SECRETARIO GENERAL QUE SUSCRIBE CERTIFICA:
Que el DIPLOMA del anverso es auténtico y corresponde a Don (ña):.CARLOS ALEJANRO ..CARDENAS CHAUCAYANQUI.

Dr. OSCAR ROMERO AQUINO
SECRETARIO GENERAL

MINISTERIO DE SALUD
OFICINA DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

EL...Titulo... de don (ña)
..Cardenas Chaucayanqui...
...Carlos Alejandro...
COMO...Lic. en Psicologica...
...
Se encuentra registrado (a) con el N° ...963/...
Lima 13/06/2007

Lic. César Augusto Delgado Cornejos
DIRECTOR EJECUTIVO
Of. de Administración de Recursos Humanos
MINISTERIO DE SALUD

ANEXO N° 5
PLAN DE TRABAJO

ACTIVIDADES QUE SE REALIZARAN	TAREAS (QUE SE NECESITA PARA CADA ACTIVIDAD)	TIEMPO (QUE DEMORARA CADA TAREA)	COSTO (QUE SUPONDRA CADA TAREA)	RESPONSABLE (DEL CUMPLIMIENTO DE CADA TAREA)
A1 SIMPLIFICACION ADMINISTRATIVA PARA ENTREGA DE BENEFICIO DEL FONDO MORTUORIO	T1 ACTUALIZACION DE BENEFICIARIOS	DESDE: 1er día hábil de la ejecución de funciones. HASTA: 90 primeros días para la puesta en práctica.	S/ 0.00	Nombre: Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
	T2 DISEÑO Y EJECUCION DEL SISTEMA MODERNO	DESDE: 91vo día calendario del año HASTA: 365vo día calendario Desarrollo sostenido	S/ 200.00	Nombre: Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
	T3 CONSOLIDACION DEL SISTEMA NUEVO FONDO	DESDE: 366vo día calendario del año. HASTA: 730vo día termino de las funciones	S/ 300.00	Nombre: Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
A2 CREACION DEL PROGRAMA REFORZAMIENTO ALIMENTARIO PARA TRABAJADORES	T1 FORMULACION DE BENEFICIARIOS	DESDE: 1er día hábil de la ejecución de funciones. HASTA: 30 primeros días calendario	S/ 0.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3
	T2 TRAMITES DOCUMENTARIOS CON ENTIDADES DEL SECTOR	DESDE: 31vo día calendario del año HASTA: 60vo día con previa aprobación del sector	S/ 500.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3
	T3 EJECUCION Y PUESTA EN PRACTICA DEL PROGRAMA	DESDE: 61vo día del mes calendario HASTA: 730vo día calendario Desarrollo	S/ 1,500.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3

		sostenido del Programa		
A3 HOMENAJE Y RECONOCIMIENTO A TRABAJADORES DURANTE FECHAS DE CALENDARIO INSTITUCIONAL	T1 ACTUALIZACION DE BENEFICIARIOS ACTIVOS Y AQUELLOS POR JUBILARSE	DESDE: 1er día hábil de la ejecución de funciones. HASTA: 30vo día calendario del año	S/ 0.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
	T2 MEJORAMIENTO DE INCENTIVOS POR ACCIONES SOBRESALIENTES	DESDE: 31vo día calendario del año. HASTA: 180vo día Ejecución progresiva	S/ 4,000	Nombre Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
	T3 CONTINUIDAD Y SOSTENIMIENTO DEL PROGRAMA	DESDE: 181vo día calendario HASTA: 730vo día Desarrollo Final.	S/ 6,000	Nombre Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
A4 REVISION DE CONVENIOS DE CREDITOS, SALUD SEGUROS Y CAPACITACIONES CON INSTITUCIONES PRIVADAS EN BENEFICIO DE TRABAJADORES	T1 VERIFICAR SITUACION DE CONTRATOS VIGENTES	DESDE: 1er día hábil de la ejecución de funciones. HASTA: 90vo día calendario del año	S/ 0.00	Nombre Titular 1 Titular 3 Suplente 3
	T2 RATIFICACION Y APROBACION DE CONVENIOS SOSTENIBLES	DESDE: 91vo día calendario del año. HASTA: 365vo día calendario	S/ 200.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3
	T3 ELABORACION Y APROBACION DE NUEVOS CONVENIOS CON ENTIDADES	DESDE: 366vo día calendario del año. HASTA: 730vo día calendario Desarrollo Final	S/ 300.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3
A5 ASESORAMIENTO A TRABAJADORES EMPRENDEDORES DE NEGOCIOS	T1 ELABORAR PADRON DE TRABAJADORES ACCESITARIOS	DESDE: 1er día hábil de la ejecución de funciones. HASTA: 30vo día de cada mes admisión permanente.	S/ 0.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2

	T2 REALIZAR CONVENIOS CON ENTIDADES QUE FOMENTEN EMPRENDIMIENTOS PERSONALES O GRUPALES	DESDE: 31vo día calendario del año. HASTA: 365vo día calendario Etapa inicial del proceso	S/ 1,000.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
	T3 APOYO ESPECIALIZADO PARA EMPRENDIMIENTOS DESTACADOS MEDIANTE TERCEROS	DESDE: 366vo día calendario del año. HASTA: 730vo día calendario del año Desarrollo continuo hasta termino de funciones.	S/ 18,000.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 2 Suplente 2
A6 INSTALACION DE CENTROS DE RECREACION Y ESPARCIMIENTO FAMILIAR PARA TRABAJADORES EN LAS REGIONES	T1 COORDINAR ACCIONES CON DELEGADOS REGIONALES REUNIONES VIRTUALES	DESDE: 1er día hábil de la ejecución de funciones. HASTA: 90vo día calendario del año.	S/ 0.00	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3
	T2 HABILITACION DE CENTROS DE RECREACION MEDIANTE CONVENIO O CONTRATOS PRESENCIALES	DESDE: 91vo día calendario del año. HASTA: 365vo día calendario del año.	S/ 450,000	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3
	T3 CONTINUIDAD DE ESPARCIMIENTO Y ESTUDIOS PARA HABILITACION DE CENTROS RECREACIONALES MEDIANTE ADQUISICION Y/O CONSTRUCCION	DESDE: 366vo día calendario del año. HASTA: 730vo día calendario del año. Etapa Preliminar.	S/ 560,000	Nombre Titular 1 Comisión Titular 3 Suplente 3