



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

ANO: 20 21

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES

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



DNI<sup>(1)</sup>: 1198818242  
SEXO<sup>(2)</sup>:  Masculino  Femenino  
APELLIDO PATERNO<sup>(3)</sup>: CHUPAYO  
APELLIDO MATERNO<sup>(4)</sup>: CHANCO  
NOMBRES<sup>(5)</sup>: RUGÉN DARIÓ  
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)<sup>(6)</sup>: 25/07/1963

N° CARNET DE EXTRANJERÍA: \_\_\_\_\_

SOLD PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, colóque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carnet de extranjería.



LUGAR DE NACIMIENTO<sup>(7)</sup>  
PAÍS: PERU  
PROVINCIA: HUANCAYO  
DEPARTAMENTO: JUNIN  
DISTRITO: EL TAMBO  
LUGAR DE DOMICILIO:  
DEPARTAMENTO: JUNIN  
DISTRITO: CHILCA  
PROVINCIA: HUANCAYO  
DIRECCIÓN: PSE LOS INCAS Nº 175

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

CARGO AL QUE POSTULA:  
 PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA  
 CONGRESISTA  
 PRIMER VICEPRESIDENTE  
 REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO  
 SEGUNDO VICEPRESIDENTE  
 GOBERNADOR REGIONAL  
 VICEGOBERNADOR REGIONAL  
 CONSEJERO REGIONAL  
 ALCALDE PROVINCIAL  
 REGIDOR PROVINCIAL  
 ALCALDE DISTRITAL  
 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 u/o REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula".  
REGIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
DISTRITO: \_\_\_\_\_

## 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?:  SI TENGO  NO TENGO  
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: CONSULTOR INDEPENDIENTE  
DIRECCIÓN: JR. CUZCO Nº 177, 5° PISO CERCAO DE LIMA, PERU  
RUC EMPRESA (Opcional): 20332872551  
PAÍS\*: PERU  
DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA  
DISTRITO: LIMA  
DESDE (año): 2015 HASTA (año): 2017

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final).

**III. FORMACIÓN ACADÉMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?:  SI  NO CONCLUIDOS:  SI  NO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?:  SI  NO CONCLUIDOS:  SI  NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.  
A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?:  SI  NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS:  SI  NO  
COMENTARIO: \_\_\_\_\_  
B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?:  SI  NO  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
CARRERA O TÍTULO: \_\_\_\_\_  
CONCLUIDOS:  SI  NO

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:  SI  NO  
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES CONCLUIDOS:  SI  NO  
GRADO O TÍTULO: INGENIERO CIVIL EGRESADO:  SI  NO  
AÑO DE OBTENCIÓN: 1998 COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS DE POSTGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?:  SI  NO  
(El último estudio realizado, conducente a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 09/07/2014)  
NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_  
GRADO O TÍTULO: \_\_\_\_\_ CONCLUIDOS:  SI  NO  
EGRESADO:  SI  NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO:  SI  NO DOCTOR:  SI  NO AÑO DE OBTENCIÓN: \_\_\_\_\_  
COMENTARIO: \_\_\_\_\_

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

**IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE**

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO  
(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
CARGO 1: \_\_\_\_\_ CARGO 2: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
COMENTARIO: \_\_\_\_\_ COMENTARIO: \_\_\_\_\_

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI 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  
CARGO 1. (Marque solo una opción)  
 PRESIDENTE (A)  ALCALDE (SA) PROVINCIAL  
 VICEPRESIDENTE (A)  ALCALDE (SA) DISTRITAL  
 CONGRESISTA  ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO  
 PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)  REGIDOR (A) PROVINCIAL  
 GOBERNADOR (A) REGIONAL  REGIDOR (A) DISTRITAL  
 VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL  REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO  
 CONSEJERO (A) REGIONAL  DIPUTADO (A)  
 SENADOR (A)  
ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: \_\_\_\_\_  
DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ] DESDE (año): [ ] [ ] [ ] [ ] HASTA (año): [ ] [ ] [ ] [ ]  
COMENTARIO: \_\_\_\_\_ COMENTARIO: \_\_\_\_\_  
CARGO 2. (Marque solo una opción)  
 PRESIDENTE (A)  ALCALDE (SA) PROVINCIAL  
 VICEPRESIDENTE (A)  ALCALDE (SA) DISTRITAL  
 CONGRESISTA  ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO  
 PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A)  REGIDOR (A) PROVINCIAL  
 GOBERNADOR (A) REGIONAL  REGIDOR (A) DISTRITAL  
 VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL  REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO  
 CONSEJERO (A) REGIONAL  DIPUTADO (A)  
 SENADOR (A)

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

**V. 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?:  SI TENGO  NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el ROP (Solo los dos últimos): Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (Opcional): [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: \_\_\_\_\_ HASTA (Opcional): [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COMENTARIO: \_\_\_\_\_

*En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).*

**VI. 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?:  SI TENGO  NO TENGO

**ÁMBITO PENAL.**

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

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

MODALIDAD:  EFECTIVA  SUSPENDIDA  
 RESERVA DE FALLO  OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

**ÁMBITO PENAL.**

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA SENTENCIA FIRME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

DELITO: \_\_\_\_\_

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

MODALIDAD:  EFECTIVA  SUSPENDIDA  
 RESERVA DE FALLO  OTRO \_\_\_\_\_

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

**VII. 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 lo permitirá hacerlo.*

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)**

LABORAL  FAMILIA / ALIMENTARIA  
 CONTRACTUAL  VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ÓRGANO JUDICIAL: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

**VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS**

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO: | 20 | 20 | 20 |

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sujetos a rentas de quinta categoría)	—	—	—
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	S/ 186,000.00	3,000.00	189,000.00
OTROS INGRESOS ANUALES (Predios arrendados, subarrendados o cedidos) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Intereses originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitalicias, etc) (Dietas o similares) (Rentas de acciones **)	—	—	—

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones  
\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 189,000.00

**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?:  SI TENGO  NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO	PARTIDA		
TERRENO	AV. FERROCARRIL S/N YAULI		X	—	90,000.00	SOLÉS
TERRENO	CALLE LOS GIRASOLES S/N SAN CARLOS		X	—	240,000.00	SOLÉS

**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?:  SI TENGO  NO TENGO

VEHÍCULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO
AUTOMOVIL	PLACA: BGD-856	90,000 SOLÉS	

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 90,000.00

Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?:  SI TENGO  NO TENGO


FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 23/10/2020

*[Handwritten Signature]*