



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

AÑO

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2018

2018

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 (1): 41554151

CARNET DE EXTRANJERÍA

SEXO (2): MASCULINO

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.

APELLIDO PATERNO (3): TACCA

APELLIDO MATERNO (4): YANA

NOMBRES (5): BERLY HERNAN

FECHA DE NACIMIENTO (6): 18/03/1982

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: SANDIA DISTRITO: SANDIA

DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: SANDIA DISTRITO: SANDIA

DIRECCIÓN: JR.INDEPENDENCIA 350

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: MORAL Y DESARROLLO

- | | |
|--|--|
| <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 checked="" type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL |
| <input 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 | |

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: PUNO PROVINCIA: SANDIA 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?

Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE AYAPATA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE PROYECTO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA TÚPAC AMARU S/N - DISTRITO DE AYAPATA

DESDE (AÑO): 2017

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

CARABAYA

DISTRITO:

AYAPATA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN GABAN

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE PROYECTO FRUTALES.

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. TRANSOCEANICA KM. 290 - DISTRITO DE SAN GABÁN

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

CARABAYA

DISTRITO:

SAN GABAN

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE PUNO - GERENCIA DE RECURSOS NATURALES Y MEDIO AMBIENTE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

RESPONSABLE DEL VIVERO DEL PROYECTO FORESTALES

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. DEUSTUA N° 356 - CIUDAD DE PUNO

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2016

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

PUNO

DISTRITO:

PUNO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

SIERRA EXPORTADORA SEDE PUNO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

ASESOR TÉCNICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JIRÓN JOSÉ MORAL N° 215 PISO 3, PUNO

DESDE (AÑO): 2015

HASTA (AÑO): 2015

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

PUNO

DISTRITO:

PUNO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SANDIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUB GERENTE DE DESARROLLO ECONÓMICO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JIRÓN ARICA N° 420 - SANDIA

DESDE (AÑO): 2011

HASTA (AÑO): 2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

SANDIA

DISTRITO:

SANDIA

III - FORMACIÓN ACADÉMICA

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?

Sí

¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS?

Sí

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?

Sí

¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS?

Sí

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

NOMBRE DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

(Los dos últimos estudios realizados).

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?:

Sí

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO			CONCLUIDOS:	Sí
NOMBRE DE LA CARRERA:	INGENIERÍA AGRONÓMICA			EGRESADO:	Sí
BACHILLER:	Sí	AÑO DE OBTENCIÓN:	2006	TÍTULO PROFESIONAL:	Sí
				AÑO DE OBTENCIÓN:	2008

(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)

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: Sí No

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:	UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA	ESPECIALIZACIÓN:	PRODUCCIÓN AGRÍCOLA
CONCLUIDOS:	Sí	EGRESADO:	Sí

Grado Obtenido

MAESTRO:	NO	DOCTOR:		AÑO DE OBTENCIÓN:	
----------	----	---------	--	-------------------	--

IV - TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

ORGANIZACIÓN POLÍTICA :

CARGO: _____ DESDE (AÑO): _____ HASTA (AÑO): _____

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 No

- | | |
|--|--|
| <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 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"/> DIPUTADO | <input type="checkbox"/> SENADOR |
| <input type="checkbox"/> ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO | |

ORGANIZACIÓN POLÍTICA :

DESDE (AÑO): _____ HASTA (AÑO): _____

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

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: _____

En caso cuente con información que desea registrar en los rubros I III IV y V, y no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX

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?

Sí No

N° DE EXPEDIENTE:

FECHA SENTENCIA FIRME:

ÓRGANO JUDICIAL:

DELITO:

FALLO O PENA:

MODALIDAD:

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:

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 le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

MATERIA DE LA DEMANDA:

N° DE EXPEDIENTE:

ÓRGANO JUDICIAL:

FALLO / PENA:

VIII - DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

AÑO DECLARADO:	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
2017			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	0	0	0.00
RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	40000	0	40000.00
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 * * *)	0	0	0.00

* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

** Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL INGRESOS 40000.00 (S/):

Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema le permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUO S/
1										

(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 No

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): _____

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/

Nota: Pinturas, joyas, objetos de arte, antigüedades, valor de acciones*, u otros (valores mayores a 2 UIT por rubro).

* Es el valor de mercado de las acciones.

IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

Sí No

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

15/06/2018 11:30:12 P.M.