

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



ELECCIONES REGIONALES Y MUNICIPALES 2018

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

#### **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"

8
A

DEF

DIR

REGIÓN:

DNI (1):	29646216
SEXO (2):	MASCULINO
APELLIDO (3):	CHUNGA
APELLIDO MATERNO (4)	CHICATA
NOMBRES (5):	EDUARDO RAFAEL
FECHA DE NACIMIENTO (6)	: 13/10/1974

AREQUIPA

ARNET DE	
XTRANJERÍA	

DISTRITO:

SOLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted e extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espaci asignado para DNI) o su número de carnet de extranjería.

MARIANO MELGAR

PAÍS:	PERÚ	DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	PROVINCIA:	AREQUIPA	DISTRITO:	MARIANO MELGAR
DEPARTAME	NTO: AREQU	JIPA PR	OVINCIA:	AREQUIPA	DISTRITO:	MAR	RIANO MELGAR
DIRECCIÓN:	_			JOSE GALVEZ 109 ALTO	SAN MARTIN		
ORGANIZAC	IÓN POLÍTICA:			UNION POR EL	PERU		
	PRESIDENTE DE LA REPÚBL	LICA		PRIMER VICEPRESIDENTE DE	LA REPÚBLICA		
	SEGUNDO VICEPRESIDENTE	E DE LA REPÚBLICA		CONGRESISTA DE LA REPÚB	LICA		
	REPRESENTANTE ANTE EL F	PARLAMENTO ANDINO		GOBERNADOR REGIONAL			
	VICEGOBERNADOR REGION	VAL		ALCALDE PROVINCIAL			
	REGIDOR PROVINCIAL		<b>3</b>	ALCALDE DISTRITAL			
	REGIDOR DISTRITAL			CONSEJERO REGIONAL			
	ACCESITARIO			REGIDOR DE CENTRO POBLA	ADO		
	ALCADE(SA) DE CENTRO PO	DBLADO					

#### II - EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O **PROFESIONES**

PARLAMENTO ANDINO no deberá registrar información en las casillas de "circunscripción según el cargo al que postula"

PROVINCIA:

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)

Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y/o REPRESENTANTE ANTE EL

AREQUIPA

\*En caso el oficio, ocupación o profesión haya sido realizado en el extranjero consignar el "País" y dejar en blanco "Departamento", "Provincia" y "Distrito".

ARFOLIPA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:  DIRECCIÓN:  PAÍS:  PERÚ  NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:  OFICIOS / OCUPACIONES /		VENDEDOR	HERRAMIENTAS Y MAQUII	NARIAS		
PROFESIONES:  DIRECCIÓN:  PAÍS: PERÚ  NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:		VENDEDOR				
PAÍS: PERÚ  NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O FRABAJO: —				RUC EMPRE: (OPCIONAL):	SA	
NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O FRABAJO:		AV JESUS 100 INT 7 B		DESDE (AÑO):	2010	HASTA 2014 (AÑO):
PRESTACIÓN DEL SERVICIO O PRABAJO: —	DEPARTAMENTO	) AREQUIPA	PROVINCIA:	AREQUIPA	DISTRITO:	MARIANO MELGAR
		FERRE	ETERIA EDUARDO RAFAEL CI	HUNGA CHICATA		
PFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:		EMPRESARIO		RUC EMPRE: (OPCIONAL):	SA	
DIRECCIÓN:	NUEVO MILENIO	) MANZANA B LOTE 2 MAF	RIANO MELGAR	DESDE (AÑO):	2015	HASTA HASTA LA (AÑO): ACTUALIDAD
PAÍS: PERÚ	DEPARTAMENTO	) AREQUIPA	PROVINCIA:	AREQUIPA	DISTRITO:	MARIANO MELGAR
III - FORMAC	Si O No	ЛІСА				
DECLARAR? ,CUENTA CON	sí		¿ESTUDIOS PRIMARIO	os	SÍ	
ESTUDIOS PRIMARIOS? CUENTA CON ESTUDIOS	SÍ		CONCLUIDOS? ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS		SÍ	
SECUNDARIOS? ————————————————————————————————————	erdo a la Lev Universitaria. L	_ev N° 30220 señale sus	CONCLUIDOS?			
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?	Sí No	.,				
CUENTA CON ESTUDIOS S ÉCNICOS?	šĺ					
IOMBRE DEL SENTRO DE ALBERT SSTUDIOS:		NOMBRE DE LA COMI CARRERA:	PUTACION E INFORMATICA	CONCLUIDO	OS:	NO
CUENTA CON STUDIOS NO INIVERSITARIOS?	NO					
IOMBRE DEL SENTRO DE STUDIOS:		NOMBRE DE LA CARRERA:		CONCLUIDO	OS:	
Los dos últimos estudios realizados	s).					
TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? CUENTA CON STUDIOS	Sí No					
INIVERSITARIOS?:IOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:					CONCLUIDOS	:
IOMBRE DE LA CARRERA:					EGRESADO:	
ACHILLER:	AÑO DE OBTENCIÓN:		TÍTULO PROFESIONAL:		AÑO DE OBTENCIÓN	
El último estudio realizado, conduc		o de maestro o doctor, de		aria N° 30220 del 09/0		
CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?:	NO					
IOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:			ESPECIALIZACIÓN:			
CONCLUIDOS:	EGRESADO:					
Grado Obtenido						
	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):
	os cargos de elección popular que ha des	
PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA		PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE I	LA REPÚBLICA	CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
REPRESENTANTE ANTE EL PARLA	AMENTO ANDINO	GOBERNADOR REGIONAL
VICEGOBERNADOR REGIONAL		ALCALDE PROVINCIAL
REGIDOR PROVINCIAL		ALCALDE DISTRITAL
REGIDOR DISTRITAL		CONSEJERO REGIONAL
ACCESITARIO		REGIDOR DE CENTRO POBLADO
DIPUTADO		SENADOR
ALCADE(SA) DE CENTRO POBLA	00	
ORGANIZACIÓN POLÍTICA :		
DESDE (AÑO):	HASTA (AÑO):	<u></u>
		SIONAL O DEPARTAMENTAL U E ALCANCE PROVINCIAL Y DISTRITAL DE
¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:	) Sí 📵 No	iera estado inscrita en el ROP (Sólo los dos últimos)  HASTA AÑO DE RENUNCIA: no puede hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX
		a que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio le permitirá hacerlo.
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

			que deciarar en este	<u> </u>						
¿TENGO INFORM DECLARAR?	MACIÓN POR	O Sí	No No							
MATERIA DE LA DEMANDA:				l° DE XPEDIENTE: _				GANO ICIAL:		
FALLO / PENA:										
VIII -	DECL	ARAC	IÓN JURA	ADA DE	INGR	ESOS	DE BIENE	S Y	RENTAS	
Declarar según e		nual bruto (*) d	el año anterior.							
¿TENGO INFORM DECLARAR?	MACIÓN POR	Sí	O No							
AÑO DECLARA 2017	DO:						SECTOR PÚE	BLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN (PAGO POR PLAN	BRUTA ANUAL IILLAS , SUJETC	OS A RENTAS DE	QUINTA CATEGORÍA)					0 0		0.00
RENTA BRUTA AN (EJERCICIO INDIV	NUAL POR EJER VIDUAL DE PROI	CICIO INDIVIDUA FESIÓN, OFICIO	AL U OTRAS TAREAS - RE	ENTAS DE CUART	A CATEGORÍA)			0 36000		36000.00
OTROS INGRESO (PREDIOS ARREN (BIENES MUEBLE (INTERESES ORIG (DIETAS O SIMILA (RENTAS DE ACC	IDADOS , SUBA S ARRENDADO GINADOS POR C RES )	RRENDADOS O S , SUBARREND COLOCACIÓN DE	CEDIDOS ) ADOS O CEDIDOS ) E CAPITALES , REGALÍA	AS , RENTAS VITA	LICIAS , ETC)			0 0		0.00
* Total de Ingres  ** Son los intere:  TOTAL INGRESOS (S/):  Nota: En caso de  ¿TENGO INFORM DECLARAR?	ses ganados p 36000.00 e tener más in	oor las accione		oro, el sistema l	e permitirá had	cerlo.				
N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTI	DA FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALÚO S/
1										
(incluir los biene	s que posea e	n el extranjero	)	I						
Nota: En caso de ¿TENGO INFORM DECLARAR?		formación que	declarar en este rub	oro, el sistema l	e permitirá had	cerlo.				
TOTAL BIENES M (S/):	UEBLES									
N°	VE	HÍCULO	MARCA	MODELO	)	AÑO	PLACA	CAR	ACTERÍSTICAS	VALOR S/
N	<b>1</b> °		OTRO	DE	SCRIPCIÓN		CARACTERÍS	TICAS		VALOR S/
Nota: Pinturas, jo	-	de arte, antigüe s acciones.	edades, valor de acc	ciones*, u otros	(valores mayo	res a 2 UIT por	rubro).		ı	

# IX - INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?

10	- 30
M	- 3
N	- 41
250	





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

19/06/2018 12:55:56 P.M.