



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

AÑO

2020

PROCESO ELECTORAL:

ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

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): 29294058

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): CHAÑA

APELLIDO MATERNO (4): CONTRERAS

NOMBRES (5): HIPOLITO

FECHA DE NACIMIENTO (6): 03/02/1954

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

DEPARTAMENTO: AREQUIPA PROVINCIA: AREQUIPA DISTRITO: AREQUIPA

DIRECCIÓN: AV. GOYENCHE 209

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: UNION POR EL PERU

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input type="checkbox"/> PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA | <input checked="" 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"/> 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".

DISTRITO ELECTORAL: AREQUIPA

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:

ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO CIRUJANO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

ESQUINA EMMEL- ZAMACOLA S/N

DESDE (AÑO):

1988

HASTA (AÑO):

2019

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

AREQUIPA

PROVINCIA:

AREQUIPA

DISTRITO:

YANAHUARA

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 SAN AGUSTIN DE AREQUIPA

CONCLUIDOS:

SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA:

MEDICINA HUMANA

EGRESADO:

SÍ

BACHILLER:

SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN:

1986

TÍTULO PROFESIONAL:

SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN:

1986

(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

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS:

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL

ESPECIALIZACIÓN:

SEGUNDA ESPECIALIDAD CIRUJANO GENERAL

CONCLUIDOS:

SÍ

EGRESADO:

SÍ

Grado Obtenido

MAESTRO:

SÍ

DOCTOR:

AÑO DE OBTENCIÓN:

1997

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 :

MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO REGIONAL INDEPENDIENTE AREQUIPA MIA

CARGO:

PRESIDENTE

DESDE (AÑO):

2014

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

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 | <input type="checkbox"/> CONGRESISTA CONSTITUYENTE |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL SUPLENTE | |

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: _____ PARTIDO POLÍTICO UNION POR EL PERU HASTA AÑO DE RENUNCIA: _____ 2010

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/
2018			
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	120000	0	120000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	10000	0	10000.00
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 (S/): 130000.00

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	VIVIENDA	PERÚ	AREQUIPA	AREQUIPA	SOCABAYA	AV. PRIMAVERA L-14 LA CAMPINA	Sí	P06112267	0	300000
2	VIVIENDA	PERÚ	AREQUIPA	CAMANA	SAMUEL PASTOR	VILLA AMECOSUPE S/N	Sí	0117241	0	60000
3	TERRENO	PERÚ	AREQUIPA	AREQUIPA	SACHACA	CALLE INTERNACIONAL S/N	Sí	06097119	0	40000

(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/): 16000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	OMNIBUS	INTERNATIONAL	1853FC	1982	V6A300	COLOR BLANCO AZUL ROJO	10000
2	COMBI PANEL	TOYOTA	TOWN ACE DX	1999	V6W915	COLOR BLANCO	6000

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

SOY ACCIONISTA MINORITARIO DE LA CLÍNICA VALLE SUR AREQUIPA.

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

16/11/2019 11:53:29

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00136-2019-JEE-AQP1/JNE

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO
1	VIVIENDA	PERÚ	AREQUIPA	AREQUIPA	SOCABAYA	AV. PRIMAVERA L-14 LA CAMPIÑA	SÍ	P06112267	0
2	VIVIENDA	PERÚ	AREQUIPA	CAMANA	SAMUEL PASTOR	VILLA AMECOSUPE S/N	SÍ	0117241	0
3	TERRENO	PERÚ	AREQUIPA	AREQUIPA	SACHACA	CALLE INTERNACIONAL S/N	SÍ	06097119	0

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICH / TOM
1	VIVIENDA	PERÚ	AREQUIPA	AREQUIPA	CERRO COLORADO	MZ L LOTE 14 SECTOR IV – PROGRAMA LA CAMPIÑA I(*)	SÍ	55111879(**)	0
2	VIVIENDA	PERÚ	AREQUIPA	CAMANA	SAMUEL PASTOR	MZ A LOTE 3 VILLA AMECOSUPE CAMANA(***)	SÍ	12019397(****)	0
3	TERRENO	PERÚ	AREQUIPA	AREQUIPA	SACHACA	CALLE INTERNACIONAL S/N	SÍ	06097119	0

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00413-2019-JEE-AQP1/JNE

III. FORMACIÓN ACADÉMICA ÍTEM ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI NO TENGO

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL
ESPECIALIZACIÓN	SEGUNDA ESPECIALIDAD CIRUJANO GENERAL
CONCLUIDO	SÍ
EGRESADO	SÍ
MAESTRO	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN	1997
DOCTOR	
AÑO DE OBTENCIÓN	

III. FORMACIÓN ACADÉMICA ÍTEM ESTUDIOS DE POSTGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI NO TENGO

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL
ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL(*)
CONCLUIDO	SÍ
EGRESADO	SÍ
MAESTRO	SÍ
AÑO DE OBTENCIÓN	1999(**)
DOCTOR	
AÑO DE OBTENCIÓN	

RUBRO:

TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00084-2020-JEE-AQP1/JNE

RUBRO IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE ÍTEM CARGOS PARTIDARIOS

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? SI NO TENGO

DICE:

ORGANIZACIÓN POLÍTICA	MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO REGIONAL INDEPENDIENTE AREQUIPA MIA
CARGO	PRESIDENTE
PERIODO	2014 - HASTA LA ACTUALIDAD

RUBRO IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE ÍTEM CARGOS PARTIDARIOS

¿TENGO INFORMACION POR DECLARAR? SI NO TENGO

CARGO PARTIDARIO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA	MOVIMIENTO REGIONAL INDEPENDIENTE AREQUIPA MIA(*)
CARGO	PRESIDENTE
PERIODO	2012 - ACTUALIDAD(**)

CARGO PARTIDARIO 2(***)

DEBE DECIR:

ORGANIZACIÓN POLÍTICA	MOVIMIENTO REGIONAL INDEPENDIENTE AREQUIPA MIA

CARGO	APODERADO/FUNDADOR
PERIODO	2012 – ACTUALIDAD

(*)(**)(***) CONFORME A LA CONSULTA ROP – JNE DE FECHA 13.01.2020, SEÑALA QUE EL SR. HIPOLITO CHAIÑA CONTRERAS TIENE EL CARGO DE PRESIDENTE EN LA ORGANIZACIÓN POLÍTICA MOVIMIENTO INDEPENDIENTE AREQUIPA MIA DESDE EL AÑO 2012 HASTA LA ACTUALIDAD Y ADEMÁS TIENE EL CARGO DE APODERADO DESDE EL 22.10.2012 HASTA LA ACTUALIDAD Y FUNDADOR DESDE EL 22.10.2012 HASTA LA ACTUALIDAD.