



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): 01235853
 SEXO (2): MASCULINO
 APELLIDO PATERNO (3): VEGA
 APELLIDO MATERNO (4): QUISPE
 NOMBRES (5): JUAN JOSE
 FECHA DE NACIMIENTO (6): 12/06/1956

CARNET DE EXTRANJERIA _____
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.

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: SANDIA DISTRITO: SANDIA
 DEPARTAMENTO: PUNO PROVINCIA: PUNO DISTRITO: PUNO
 DIRECCIÓN: URB. TEPERO (B) MZ. K LT. 09

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: VAMOS 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: PUNO

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:

NEC ILAVE - PUNO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO VETERINARIO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

000000000000

DIRECCIÓN:

JR. ZEPITA S/N ILAVE PUNO

DESDE (AÑO):

2019

HASTA (AÑO):
HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

PUNO

DISTRITO:

PUNO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

GOBIERNO REGIONAL DE PUNO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

SUPERVISOR DE PROYECTOS

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20406325815

DIRECCIÓN:

DEUSTUA 356

DESDE (AÑO):

2015

HASTA (AÑO):
2016

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

PUNO

DISTRITO:

PUNO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

NEC CUYOCUYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

COORDINADOR

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

000000000000

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS S/N CUYOCUYO

DESDE (AÑO):

2016

HASTA (AÑO):
2019

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

SANDIA

DISTRITO:

CUYOCUYO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CARABAYA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20206921898

DIRECCIÓN:

PLAZA 28 DE JULIO N° 401 PLAZA DE ARMAS

DESDE (AÑO):

2012

HASTA (AÑO):
2013

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

CARABAYA

DISTRITO:

MACUSANI

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANCANE

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

PLAZA DE ARMAS S/N HUANCANE

DESDE (AÑO):

2013

HASTA (AÑO):
2014

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO

PUNO

PROVINCIA:

HUANCANE

DISTRITO:

HUANCANE

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 DE LA CARRERA:

CONCLUIDOS:

¿CUENTA CON ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS?

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: | UNA PUNO | | CONCLUIDOS: | SÍ |
| NOMBRE DE LA CARRERA: | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA | | EGRESADO: | SÍ |
| BACHILLER: | SÍ | AÑO DE OBTENCIÓN: | TÍTULO PROFESIONAL: | SÍ |
| (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 | | AÑO DE OBTENCIÓN: | 1986 |
| NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: | UNA PUNO | | ESPECIALIZACIÓN: | DESARROLLO RURAL |
| 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 checked="" 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"/> ALCADE(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 :

MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL REFORMA REGIONAL ANDINA INTEGRACION, PARTICIPACION ECONOMICA Y S

DESDE (AÑO):

2003

HASTA (AÑO):

2006

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 SOLIDARIDAD NACIONAL

HASTA
AÑO DE
RENUNCIA: _____
2017

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ:

PARTIDO POLÍTICO UNION POR EL PERU

HASTA
AÑO DE
RENUNCIA: _____
2013

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

Nº 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: _____

FAMILIA / ALIMENTARIA

Nº DE EXPEDIENTE: _____

1-1997

ÓRGANO JUDICIAL: _____

PUNO

FALLO / PENA: _____

PENSION ALIMENTARIA

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) | 24147 | 0 | 24147,00 |
| RENTA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA) | 0 | 0 | 0,00 |
| 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/): _____ 24147.00

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? Sí No

| Nº | TIPO DE BIEN | PAÍS | DEPARTAMENTO | PROVINCIA | DISTRITO | DIRECCIÓN | INSCRITO EN SUNARP | PARTIDA | FICHA / TOMO | VALOR AUTOVALÚO S/ |
|----|--------------|------|--------------|-----------|----------|-----------|--------------------|---------|--------------|--------------------|
|----|--------------|------|--------------|-----------|----------|-----------|--------------------|---------|--------------|--------------------|

| Nº | TIPO DE BIEN | PAÍS | DEPARTAMENTO | PROVINCIA | DISTRITO | DIRECCIÓN | INSCRITO EN SUNARP | PARTIDA | FICHA / TOMO | VALOR AUTOVALÚO S/ |
|----|--------------|------|--------------|-----------|----------|-----------|--------------------|---------|--------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | |

(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/): _____

| Nº | VEHÍCULO | MARCA | MODELO | AÑO | PLACA | CARACTERÍSTICAS | VALOR S/ |
|----|----------|-------------|--------|-----------------|-------|-----------------|----------|
| | | | | | | | |
| Nº | 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

REALIZADA LA CONSULTA SOBRE NUMERO DE EXPEDIENTE EN VENTANILLA DEL PODER JUDICIAL NO SE ENCONTRO REGISTRO DEL NUMERO DE EXP DEL AÑO 1997 EN MATERIA FAMILIA - ALIMENTARIA, PERO CUMPLIMOS CON CONSIGNAR DATOS EN EL NUMERAL VII DE LA PRESENTE HOJA DE VIDA

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

16/11/2019 16:35:40

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00011-2020-JEE-PUNO/JNE

III. FORMACIÓN ACADÉMICA -ESTUDIOS UNIVERSITARIOS – ESTUDIOS DE POSTGRADO

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO |
| ESPECIALIZACIÓN | DESARROLLO RURAL |
| CONCLUIDOS | SI |
| EGRESADO | SI |
| GRADO: MAESTRO | NO |

III. FORMACIÓN ACADÉMICA -ESTUDIOS UNIVERSITARIOS – ESTUDIOS DE POSTGRADO

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD | UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO |
| ESPECIALIZACIÓN | DESARROLLO RURAL |
| CONCLUIDOS | NO |
| EGRESADO | NO |
| GRADO: MAESTRO | NO |

RUBRO: TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00011-2020-JEE-PUNO/JNE

RUBRO IV.- TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DEL DIRIGENTE – CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR – CARGO DE ELECCIÓN POPULAR I

DICE:

| | |
|-----------------------|---|
| CARGO | CONSEJERO REGIONAL |
| ORGANIZACIÓN POLÍTICA | MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL REFORMA REGIONAL ANDINA INTEGRACIÓN, PARTICIPACIÓN ECONÓMICA Y S |
| DESDE | 2003 |
| HASTA | 2006 |

RUBRO IV.- TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DEL DIRIGENTE – CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR – CARGO DE ELECCIÓN POPULAR I

DEBE DECIR:

| | |
|-----------------------|--|
| CARGO | CONSEJERO REGIONAL |
| ORGANIZACIÓN POLÍTICA | MOVIMIENTO POR LA AUTONOMÍA REGIONAL QUECHUA Y AYMARA "MARQA" |
| DESDE | 2003 |
| HASTA | 2006 |

RUBRO:

FORMACIÓN ACADÉMICA

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00011-2020-JEE-PUNO/JNE

RUBRO III.- FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS UNIVERSITARIOS – ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

DICE:

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | UNA PUNO |
| NOMBRE DE LA CARRERA | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
| ESTUDIO CONCLUIDO | SI |
| EGRESADO | SI |
| BACHILLER | SI |
| AÑO DE OBTENCIÓN DE GRADO | - |
| TÍTULO | SI |
| AÑO DE OBTENCIÓN DE TÍTULO | 1986 |

RUBRO III.- FORMACIÓN ACADÉMICA – ESTUDIOS UNIVERSITARIOS – ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

DEBE DECIR:

| | |
|----------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | UNA PUNO |
| NOMBRE DE LA CARRERA | MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
| ESTUDIO CONCLUIDO | SI |
| EGRESADO | SI |
| BACHILLER | SI |
| AÑO DE OBTENCIÓN DE GRADO | 1982 |
| TÍTULO | SI |
| AÑO DE OBTENCIÓN DE TÍTULO | 1986 |