



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): 20051577

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): MILLAN

APELLIDO MATERNO (4): CAMPOSANO

NOMBRES (5): HECTOR VICEHICH

FECHA DE NACIMIENTO (6): 24/03/1974

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AYACUCHO PROVINCIA: HUAMANGA DISTRITO: AYACUCHO

DEPARTAMENTO: JUNIN PROVINCIA: HUANCAYO DISTRITO: EL TAMBO

DIRECCIÓN: JR PANAMA 1701 CERCADO EL TAMBO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: AVANZA PAIS

- | | |
|--|---|
| <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: JUNIN

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:

HOSPITAL EL CARMEN DE HUANCAYO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO ASISTENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JIRON PUNO 911

DESDE (AÑO): 2010

HASTA (AÑO): HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: HUANCAYO

DISTRITO: EL TAMBO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

JEFE DE OFICINA DE ATENCION PRIMARIA

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

CASA DE PIEDRA

DESDE (AÑO): 2018

HASTA (AÑO): 2018

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: PASCO

PROVINCIA: PASCO

DISTRITO: CHAUPIMARCA

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

GERENTE MUNICIPAL

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV MARISCAL CASTILLA S/N

DESDE (AÑO): 2017

HASTA (AÑO): 2017

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: HUANCAYO

DISTRITO: EL TAMBO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO ASISTENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. INDEPENDENCIA S/N

DESDE (AÑO): 2008

HASTA (AÑO): 2010

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: JUNIN

PROVINCIA: HUANCAYO

DISTRITO: EL TAMBO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

ESSALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO RESIDENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

AV. GRAU 800

DESDE (AÑO): 2005

HASTA (AÑO): 2008

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

DISTRITO: LA VICTORIA

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 PERUANA LOS ANDES CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA HUMANA EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2003 TÍTULO PROFESIONAL: SÍ AÑO DE OBTENCIÓN: 2003

(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 CONTINENTAL ESPECIALIZACIÓN: GESTION PUBLICA Y PRIVADA DE LA SALUD

CONCLUIDOS: NO EGRESADO: _____

Grado Obtenido

MAESTRO: _____ 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 : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL CORAZON LIBRE

CARGO: SECRETARIO DE ORGANIZACION DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

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

HASTA

QUE RENUNCIÓ:

MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL CORAZON LIBRE

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:

VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE
EXPEDIENTE:

001891-2014-0-1501-JR-FC-01

ÓRGANO
JUDICIAL:JUZGADO DE FAMILIA DE
HUANCAYO

FALLO / PENA:

RESTRICCIÓN DE VISITAS

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)	72000	0	72000.00
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	36000	36000.00
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 108000.00
(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/
----	--------------	------	--------------	-----------	----------	-----------	-----------------------	---------	-----------------	--------------------------

N°	TIPO DE BIEN	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	FICHA / TOMO	VALOR AUTOVALUOS/
1	DEPARTAMENTO	PERÚ	JUNIN	HUANCAYO	HUANCAYO	AV. SAN CARLOS 250	Sí	11177082	11177082	74900

(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:

16/11/2019 17:10:41

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO:

EXPERIENCIA LABORAL

DOCUMENTO:

RESOLUCION N° 00370-2019-JEE-HCYO/JNE

DICE:

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ

REGISTRO LABORAL 4

NOMBRE DE PRESTACIÓN DEL CENTRO DE SERVICIO O TRABAJO: ESSALUD

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: INGENIERO MEDICO ASISTENTE

RUC EMPRESA

(OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA S/N

DESDE (AÑO): 2008

HASTA

(AÑO): 2010

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: JUNÍN

PROVINCIA: HUANCAYO

DISTRITO: EL TAMBO

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ

REGISTRO LABORAL 4

NOMBRE DE PRESTACIÓN DEL CENTRO DE SERVICIO O TRABAJO: ESSALUD

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: INGENIERO MEDICO ASISTENTE

RUC

EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: AV. INDEPENDENCIA S/N

DESDE (AÑO): 2005

HASTA (AÑO): 2010

DEBE DECIR:

PAÍS: PERÚ
HUANCAYO

DEPARTAMENTO: JUNÍN
DISTRITO: EL TAMBO

PROVINCIA:

RUBRO: TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00075-2020-JEE-HCYO/JNE

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ

DICE: REGISTRO DE CARGO PARTIDARIO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL CORAZON LIBRE

CARGO: SECRETARIO DE ORGANIZACION DESDE (AÑO): 2017 HASTA

(AÑO): 2017

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SÍ

REGISTRO DE CARGO PARTIDARIO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : CORAZÓN LIBRE

DEBE DECIR: CARGO: FUNDADOR DESDE (AÑO): 2007 HASTA (AÑO): 2017

REGISTRO DE CARGO PARTIDARIO 2

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : CORAZÓN LIBRE

CARGO: SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN DESDE (AÑO):

2016 HASTA (AÑO): 2017