



# 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): 10291404

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): MEJIA

APELLIDO MATERNO (4): YOPLAC

NOMBRES (5): DONALD GASTON

FECHA DE NACIMIENTO (6): 19/10/1954

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: CHACHAPOYAS DISTRITO: CHACHAPOYAS

DEPARTAMENTO: AMAZONAS PROVINCIA: UTCUBAMBA DISTRITO: BAGUA GRANDE

DIRECCIÓN: AV CHACHAPOYAS 1770

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

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: AMAZONAS

## 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 SANTIAGO APOSTOL / MINSA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO CIRUJANO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN:

JR. SANTIAGO APOSTOL CDRA 1

DESDE (AÑO):

2005

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

AMAZONAS

PROVINCIA:

UTCUBAMBA

DISTRITO:

BAGUA GRANDE

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO:

DM ESPECIALISTAS EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES:

MEDICO CIRUJANO OFTALMOLOGO

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

20561312487

DIRECCIÓN:

AV. CHACHAPOYAS NRO. 1770 AMAZONAS

DESDE (AÑO):

2014

HASTA (AÑO):

HASTA LA ACTUALIDAD

PAÍS:

PERÚ

DEPARTAMENTO:

AMAZONAS

PROVINCIA:

UTCUBAMBA

DISTRITO:

BAGUA GRANDE

## 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 MAYOR DE SAN MARCOS

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

MNEDICINA HUMANA

EGRESADO:

sí

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1983

TÍTULO PROFESIONAL:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1983

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS

CONCLUIDOS:

sí

NOMBRE DE LA CARRERA:

MNEDICINA HUMANA

EGRESADO:

sí

BACHILLER:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1983

TÍTULO PROFESIONAL:

sí

AÑO DE OBTENCIÓN:

1983

(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

sí

POSTGRADO?: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS ESPECIALIZACIÓN: OFTALMOLOGIA

CONCLUIDOS: SÍ EGRESADO: SÍ

Grado Obtenido \_\_\_\_\_

MAESTRO: \_\_\_\_\_ DOCTOR: NO 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 MOVIMIENTO DE INTEGRACION REGIONAL AMAZONICO

CARGO: PERSONERO LEGAL DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2010

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO DE INTEGRACION REGIONAL AMAZONICO

CARGO: SECRETARIO DE ASUNTOS ELECTORALES DESDE (AÑO): 2004 HASTA (AÑO): 2019

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 checked="" type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL           | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL                     |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL                       | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                    |
| <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 : PARTIDO POLÍTICO PARTIDO POPULAR CRISTIANO - PPC DESDE (AÑO): 1989 HASTA (AÑO): 1991

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

ORGANIZACIÓN POLÍTICA : FREDEMO DESDE (AÑO): 1990 HASTA (AÑO): 1992

## 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: MOVIMIENTO REGIONAL O DEPARTAMENTAL MOVIMIENTO DE INTEGRACION AMAZONICA

HASTA AÑO DE RENUNCIA: 2019

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			
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL</b> (PAGO POR PLANILLAS, SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	78000	0	78000.00
<b>RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL</b> (EJERCICIO INDIVIDUAL DE PROFESIÓN, OFICIO U OTRAS TAREAS - RENTAS DE CUARTA CATEGORÍA)	0	120000	120000.00
<b>OTROS INGRESOS ANUALES</b> (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 198000.00  
(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 AUTOMÁTICO S/
1	DEPARTAMENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	LA MOLINA	JR. LOS BAMBUES 411 -DPTO 301	Sí	49011868	1654816	7E
2	DPTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	JR. TAMBO DE ORO 178 -DPTO 101	Sí	12714994	REGISTRO DE PREDIOS	194
3	CASA	PERÚ	AMAZONAS	UTCUBAMBA	BAGUA GRANDE	AV. CHACHAPOYAS 1770	Sí	02013011	REGISTRO DE PREDIOS	18C
4	TERRENO	PERÚ	CAJAMARCA	JAEN	JAEN	JR. SALDAÑA MZ. B LOTE 5	Sí	11021511	REGISTRO DE PREDIOS	5C
5	TERRENO	PERÚ	AMAZONAS	UTCUBAMBA	BAGUA GRANDE	KM 217 CARRETERA MARGINAL	NO			5C
6	TERRENO	PERÚ	AMAZONAS	CHACHAPOYAS	CHACHAPOYAS	URB. EL ALFALFAR	NO			1E
7	TERRENO	PERÚ	CAJAMARCA	JAEN	JAEN	URB. EL PALMAR	NO			9C
8	ESTACIONAMIENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	JR. TAMBO DE ORO 170 -SEMISOTANO	Sí	12714978	REGISTRO DE PREDIOS	12
9	DEPOSITO	PERÚ	LIMA	LIMA	SANTIAGO DE SURCO	JR. TAMBO DE ORO 178-SEMISOTANO-DEPOSITO 1	Sí	12714979	REGISTRO DE PREDIOS	1C
10	ESTACIONAMIENTO	PERÚ	LIMA	LIMA	LA MOLINA	JR. LOS BAMBUES 411- ESTACIONAMIENTO 5	Sí	49021863	1664811	12

(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 165000.00  
(S/): \_\_\_\_\_

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	CAMIONETA	MITSUBISHI	MONTERO SPORT	2014	AES-277	GRIS METALICO	85000
2	AUTO	MAZDA	CX3	2019	M4T-036	ROJO	80000
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

1. LA EMPRESA DM ESPECIALISTAS EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA CON RUC 20561312487 PERTENECE A MI CONYUGUE. ELLA ES LA GERENTE Y LABORO EN ELLA COMO MEDICO CIRUJANO DESDE EL 2014. ACTUALMENTE ESTAMOS CON BIENES SEPARADOS.

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

16/11/2019 11:41:58

## ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: FORMACIÓN ACADÉMICA DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00016-2020-JEE-CHAC/JNE

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? SI

#### REGISTRO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS
NOMBRE DE LA CARRERA	MNEDICINA HUMANA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	---
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1983
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1983

DICE:

#### REGISTRO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS
NOMBRE DE LA CARRERA	MNEDICINA HUMANA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	---
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1983
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1983

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? SI

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS? SI

#### REGISTRO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
NOMBRE DE LA CARRERA	MEDICINA HUMANA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1983
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1983

DEBE DECIR:

#### REGISTRO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
NOMBRE DE LA CARRERA	MÉDICO CIRUJANO ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
CONCLUIDO	SI
EGRESADO	SI
BACHILLER	---
AÑO DE OBTENCIÓN	---
TITULO PROFESIONAL	SI
AÑO DE OBTENCIÓN	1997