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

AÑO

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES CONGRESALES EXTRAORDINARIAS 2020

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): 40360149

SEXO (2): MASCULINO

APELLIDO PATERNO (3): CHANDUVI

APELLIDO MATERNO (4): RIVAS

NOMBRES (5): JAIME

FECHA DE NACIMIENTO (6): 08/12/1979

CARNET DE EXTRANJERÍA

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: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

DEPARTAMENTO: PIURA PROVINCIA: PIURA DISTRITO: CASTILLA

DIRECCIÓN: AV.TACNA 528

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: DEMOCRACIA DIRECTA

- [ ] PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [ ] SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- [x] CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- [ ] REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- [ ] GOBERNADOR REGIONAL
- [ ] VICEGOBERNADOR REGIONAL
- [ ] ALCALDE PROVINCIAL
- [ ] REGIDOR PROVINCIAL
- [ ] ALCALDE DISTRITAL
- [ ] REGIDOR DISTRITAL
- [ ] CONSEJERO REGIONAL
- [ ] ACCESITARIO
- [ ] REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- [ ] ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO
- [ ] CONGRESISTA CONSTITUYENTE
- [ ] REGIDOR PROVINCIAL SUPLENTE
- [ ] REPRESENTANTE DE ASAMBLEA REGIONAL
- [ ] 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: PIURA

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/SUB-REGION DE SALUD

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: DIRECTOR-GERENTE

RUC EMPRESA (OPCIONAL):

DIRECCIÓN: CHULUCANAS S/N

DESDE (AÑO): 2016

HASTA (AÑO): 2019

PAÍS: PERÚ

DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: MORROPON

DISTRITO: CHULUCANAS

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 DE PIURA

CONCLUIDOS: SÍ

NOMBRE DE LA CARRERA: MEDICINA-HUMANA

EGRESADO: SÍ

BACHILLER: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2007

TÍTULO PROFESIONAL: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2007

(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 SAN MARTIN DE PORRES

ESPECIALIZACIÓN: GERENCIA EN SERVICIOS DE 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 :

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

- ☐ PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ PRIMER VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ SEGUNDO VICEPRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
- ☐ CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA
- ☐ REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO
- ☐ GOBERNADOR REGIONAL
- ☐ VICEGOBERNADOR REGIONAL
- ☐ ALCALDE PROVINCIAL
- ☐ REGIDOR PROVINCIAL
- ☐ ALCALDE DISTRITAL
- ☐ REGIDOR DISTRITAL
- ☐ CONSEJERO REGIONAL
- ☐ REGIDOR DE CENTRO POBLADO
- ☐ DIPUTADO
- ☐ SENADOR
- ☐ ALCADE(SA) DE CENTRO POBLADO

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: HASTA 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: 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: 2018	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (PAGO POR PLANILLAS , SUJETOS A RENTAS DE QUINTA CATEGORÍA)	120000	0	120000.00
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/): 120000.00

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 AUTOVALÚO S/
1	CASA	PERÚ	PIURA	PIURA	PIURA	JR ICA 635	SÍ	02006282	-	50000

(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/): 290000.00

N°	VEHÍCULO	MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	AUTO	MITSUBISHI	OUTLANDER	2019	P3G012	COLOR AZUL NOCHE	90000

N°	OTRO	DESCRIPCIÓN	CARACTERÍSTICAS	VALOR S/
1	TERRENO	CASERIO LA LEGUIA	650 MTS2	200000

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: 14/11/2019 11:01:37

ANOTACIONES MARGINALES

RUBRO: EXPERIENCIA LABORAL DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00078-2019-JEE-PIU1/JNE

DICE:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	ES SALUD/SUB-REGION DE SALUD
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	DIRECTOR - GERENTE
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	
DIRECCIÓN	CHULUCANAS S/N
DESDE (AÑO)	2016
HASTA (AÑO)	HASTA LA ACTUALIDAD
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	PIURA
PROVINCIA	MORROPÓN
DISTRITO	CHULUCANAS

DEBE DECIR:

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	DIRECCIÓN SUBREGIONAL DE SALUD MORROPÓN - HUANCABAMBA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	DIRECTOR
RUC EMPRESA (OPCIONAL)	-
DIRECCIÓN	CHULUCANAS
DESDE (AÑO)	01 DE ENERO DE 2019
HASTA (AÑO)	02 DE OCTUBRE DE 2019
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	PIURA
PROVINCIA	MORROPÓN
DISTRITO	CHULUCANAS

RUBRO: EXPERIENCIA LABORAL DOCUMENTO: RESOLUCION N° 00111-2020-JEE-PIU1/JNE

DICE:

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO_____NO TENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	ESSALUD/SUBREGIÓN DE SALUD
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	DIRECTOR - GERENTE
RUC EMPRESA	-
DIRECCIÓN	-
DESDE	2016
HASTA	2019
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	PIURA
PROVINCIA	MORROPÓN
DISTRITO	CHULUCANAS

DEBE DECIR:

II. EXPERIENCIA DE TRABAJO EN OFICIOS, OCUPACIONES O PROFESIONES

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR? _X_ SI TENGO_____NO TENGO

EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO	DIRECCIÓN SUB-REGIONAL DE SALUD MORROPÓN - HUANCABAMBA
OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES	DIRECTOR DE RED DE SALUD
RUC EMPRESA	-
DIRECCIÓN	-
DESDE	2019
HASTA	2019
PAÍS	PERÚ
DEPARTAMENTO	PIURA
PROVINCIA	MORROPÓN
DISTRITO	CHULUCANAS