



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

AÑO: 20

PROCESO ELECTORAL: _____

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(a) postulante haya nacido en el extranjero consignar "país" y digar en blanco los campos "Departamento", "Provincia" y "Distrito".



DNI⁽¹⁾ : 013161571931A
SEXO⁽²⁾ : Masculino Femenino
APELLIDO PATERNO⁽³⁾ : Chunga
APELLIDO MATERNO⁽⁴⁾ : Porizaca
NOMBRES⁽⁵⁾ : Manuel
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)⁽⁶⁾ : 06/10/1953

Nº CARNET DE EXTRANJERÍA : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

SÓLO PARA ELECCIONES MUNICIPALES: Si usted es extranjero, coloque el número asignado por el RENIEC (en el espacio asignado para DNI) y su número de carnet de extranjería.



7 8 8 4 9 2 8 0 8 2 7 4

LUGAR DE NACIMIENTO⁽⁷⁾

PAÍS : Perú
PROVINCIA : Piura

DEPARTAMENTO : Piura
DISTRITO : Bellavista de la Unión

LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO : Piura
DISTRITO : Piura
DIRECCIÓN : Avequipa 1144

PROVINCIA : Piura

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: ACCION POPULAR

CARGO AL QUE POSTULA

- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA CONGRESISTA VICEGOBERNADOR REGIONAL REGIDOR PROVINCIAL
 PRIMER VICEPRESIDENTE REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO CONSEJERO REGIONAL ALCALDE DISTRITAL
 SEGUNDO VICEPRESIDENTE GOBERNADOR REGIONAL ALCALDE PROVINCIAL REGIDOR DISTRITAL

CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA. Nota: En caso de que postule a los cargos de PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, PRIMER VICEPRESIDENTE, SEGUNDO VICEPRESIDENTE y a REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO no deberá registrarse el número en las casillas de "Circunscripción según el cargo al que postula"

REGIÓN : GRAU - Piura
DISTRITO : PIURA

PROVINCIA : 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 profes ha 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?: SI TENGO NO TENGO

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CIDI "CHUNGA" E.Z.R.L

OFICIOS/OCUPACIONES/PROFESIONES: MEDICO-RADIOLOGO RUC EMPRESA (Opcional): 2015258916112

DIRECCIÓN: Avequipa 1144 DESDE (año): 2019 HASTA (año): 2020

PAÍS: Perú DEPARTAMENTO: PIURA

PROVINCIA: PIURA DISTRITO: PIURA

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final).

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS?: SI NO NO CONCLUIDOS: SI NO NO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS?: SI NO NO CONCLUIDOS: SI NO NO

ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 (El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señala sus estudios no universitarios.
 A. ¿CUENTA CON ESTUDIOS TÉCNICOS?: SI NO B. ¿CUENTA CON ESTUDIOS "NO" UNIVERSITARIOS?: SI NO
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____ NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: _____
 CARRERA O TÍTULO: _____ CARRERA O TÍTULO: _____
 CONCLUIDOS: SI NO CONCLUIDOS: SI NO
 COMENTARIO: _____

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 ¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SI NO
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL CONCLUIDOS: SI NO
 GRADO O TÍTULO: MEDICO-CIRUJANO EGRESADO: SI NO
 AÑO DE OBTENCIÓN: 1982 COMENTARIO: _____

ESTUDIOS DE POSTGRADO. ¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSTGRADO?: SI NO
 (El último estudio realizado, condecorante a la obtención del grado de maestro o doctor, de acuerdo a la Ley Universitaria N° 30220 del 09/07/2014)
 NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIOS: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA
 GRADO O TÍTULO: MAESTRIA EN MEDICINA CONCLUIDOS: SI NO
 EGRESADO: SI NO GRADO OBTENIDO: MAESTRO: SI NO DOCTOR: SI NO AÑO DE OBTENCIÓN: 2001
 COMENTARIO: MIS ESTUDIOS LOS REALICE EN LA UNIV. PERUANA "CAYETANO HEREDIA" LIMA Y MI TITULO LO OBTUVE POR LA UNIV. NAC. DE PIURA

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final)

IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

CARGOS PARTIDARIOS. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 (Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____ ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 CARGO 1: _____ CARGO 2: _____
 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | | DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |
 COMENTARIO: _____ COMENTARIO: _____

CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR. ¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO
 (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)
CARGO 1. (Marque solo una opción)
 PRESIDENTE (A) ALCALDE (SA) PROVINCIAL
 VICEPRESIDENTE (A) ALCALDE (SA) DISTRITAL
 CONGRESISTA ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
 PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A) REGIDOR (A) PROVINCIAL
 GOBERNADOR (A) REGIONAL REGIDOR (A) DISTRITAL
 VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
 CONSEJERO (A) REGIONAL DIPUTADO (A)
 SENADOR (A)
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: INDEPENDIENTE
 DESDE (año): | 1 | 9 | 8 | | 3 | HASTA (año): | 1 | 9 | 9 | | 5 |
 COMENTARIO: _____
CARGO 2. (Marque solo una opción)
 PRESIDENTE (A) ALCALDE (SA) PROVINCIAL
 VICEPRESIDENTE (A) ALCALDE (SA) DISTRITAL
 CONGRESISTA ALCALDE (SA) DE CENTRO POBLADO
 PARLAMENTARIO (A) ANDINO (A) REGIDOR (A) PROVINCIAL
 GOBERNADOR (A) REGIONAL REGIDOR (A) DISTRITAL
 VICEGOBERNADOR (A) REGIONAL REGIDOR (A) DE CENTRO POBLADO
 CONSEJERO (A) REGIONAL DIPUTADO (A)
 SENADOR (A)
 ORGANIZACIÓN POLÍTICA: _____
 DESDE (año): | | | | HASTA (año): | | | |
 COMENTARIO: _____

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (página 4 - final)

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.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

Indique si ha tenido vínculo con alguna organización política inscrita o que hubiera estado inscrita en el RDP (Solo los dos últimos):

Año de renuncia

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (Opcional): | | | |

COMENTARIO: _____

ORGANIZACIÓN POLÍTICA A LA QUE RENUNCIÓ: _____ HASTA (Opcional): | | | |

COMENTARIO: _____

En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, N y V; y no pueda hacerlo, podrá consignarla en el rubro IX (pagina 4 - final).

VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS

*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluya 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?: SI TENGO NO TENGO

ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

ÁMBITO PENAL.

N° DE EXPEDIENTE: _____

FECHA SENTENCIA FIRME: / /

ÓRGANO JUDICIAL: _____

DELITO: _____

FALLO O PENA: _____

MODALIDAD: EFECTIVA SUSPENDIDA
 RESERVA DE FALLO OTRO _____

CUMPLIMIENTO DEL FALLO: PENA CUMPLIDA EN CUMPLIMIENTO

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?: SI TENGO NO TENGO

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

MATERIA DE LA DEMANDA (Marque una de las opciones)

LABORAL FAMILIA / ALIMENTARIA
 CONTRACTUAL VIOLENCIA FAMILIAR

N° DE EXPEDIENTE: _____

ÓRGANO JUDICIAL: _____

FALLO / PENA: _____

VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS

INGRESOS Declarar según el promedio anual bruto (*) del año anterior.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2019

	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL S/
REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL (Pago por planillas, sueldos o rentas de quinta categoría)	0	116,359	116,359=
RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL (Ejercicio individual de profesión, oficio o otras tareas - rentas de cuarta categoría)	0	-	-
OTROS INGRESOS ANUALES (Procesos arrendados, subarrendados o cesiones) (Bienes muebles arrendados, subarrendados o cedidos) (Ingresos originados por colocación de capitales, regalías, rentas vitícolas, etc) (Dividas o similares) (Rentas de acciones - **)	0	48,000 =	48,000 =

* Total de ingresos antes de impuestos u otras deducciones
** Sin los ingresos generados por las acciones

TOTAL INGRESOS (S/): 164,359 =

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES. Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema lo permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	¿ESTÁ INSCRITO EN SUNARP?			VALOR (S/)	COMENTARIO
		SI	NO	PARTIDA		
Local comercial	Calle Arequipa 1144 - Lirio	X		X	5'250,000	Inmueble de 2 pisos dedicado a prestación de servicios.
CASA	M2 E2 Lote L2 Urb. Jardín Terrewé	X		X	1,068,000	CASA HABITACION
	Micada Bastidas A-21 III ETAPA SUACE			X	33,000	

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES (incluye los bienes que posee en el extranjero)
Nota: En caso de tener más información que declarar en este rubro, el sistema lo permitirá hacerlo.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

VEHICULOS	PLACA / CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	COMENTARIO
HUNDAY Terracan	92 C-068	35,000 =	Camioneta
DAEWU Espero	BB-3503	11,000 =	AUTO

TOTAL BIENES MUEBLES (S/): 46,000 =

Nota: En caso cuente con información que desee registrar en los rubros I, III, IV y V, y no pueda hacerlo, podrá consignarlo en el rubro IX (página 4 - final).

IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?: SI TENGO NO TENGO

Doctorado en Salud Pública con estudios concluidos. Grado en trámite.

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 14/10/20


Dr. Mandel Chunga Purizaca
 MEDICO CIRUJANO / RADIOLOGO
 CMP 14301 RNE 17448
CIDI CHUNGA E.I.R.L.
 GERC.