



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

25860495: \_\_\_\_\_

POSEMOSCROWTE  
IRRHOSCOPT  
CHAGUA PAYANO

AÑO

2025

PROCESO ELECTORAL: ELECCIONES GENERALES 2026

## 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 dejar en blanco las casillas "Departamento" "Provincia" y "Distrito"



DNI <sup>(1)</sup>: 25860495  
SEXO <sup>(2)</sup>: MASCULINO  
APELLIDO PATERNO <sup>(3)</sup>: CHAGUA  
APELLIDO MATERNO <sup>(4)</sup>: PAYANO  
NOMBRES <sup>(5)</sup>: POSEMOSCROWTE IRRHOSCOPT  
FECHA DE NACIMIENTO <sup>(6)</sup>: 17/03/1978

N° CARNÉ 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 carné de extranjería.



25860495000000

### LUGAR DE NACIMIENTO <sup>(7)</sup>

PAÍS: PERÚ DEPARTAMENTO: LIMA  
PROVINCIA: LIMA DISTRITO: LINCE

### LUGAR DE DOMICILIO

DEPARTAMENTO: HUANCAVELICA PROVINCIA: ANGARAES  
DISTRITO: 02  
DIRECCIÓN: \*\*\*\*\*

ORGANIZACIÓN POLÍTICA POR LA QUE POSTULA: FE EN EL PERU

### CARGO AL QUE POSTULA

- |   |  |   |   |   |  |
|---|--|---|---|---|--|
| <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"/> DIPUTADO           | <input checked="" type="checkbox"/> SENADOR | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE ANTE EL PARLAMENTO ANDINO |
| <input type="checkbox"/> GOBERNADOR REGIONAL        | <input type="checkbox"/> VICEGOBERNADOR REGIONAL               | <input type="checkbox"/> CONSEJERO REGIONAL                     | <input type="checkbox"/> ALCALDE PROVINCIAL | <input type="checkbox"/> ALCALDE DISTRITAL  | <input type="checkbox"/> REGIDOR PROVINCIAL                      |
| <input type="checkbox"/> REGIDOR DISTRITAL          |  |   |   |   |  |

### CIRCUNSCRIPCIÓN SEGÚN EL CARGO AL QUE POSTULA

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".

REGIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ DISTRITO: ÚNICO NACIONAL

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

## 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 TENGO  NO TENGO

### EXPERIENCIA LABORAL 1

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO DE SALUD LLOCHEGUA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO CIRUJANO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. 28 DE JULIO S/N DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUANTA DISTRITO: LLOCHEGUA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### EXPERIENCIA LABORAL 2

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL DE APOYO SIVIA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MEDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. GERARDO SANTILLANA S/N DESDE (AÑO): 2018 HASTA (AÑO): 2019

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: AYACUCHO

PROVINCIA: HUANTA DISTRITO: SIVA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### EXPERIENCIA LABORAL 3

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO DE SALUD DE HUACRACHUCO

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MÉDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. 28 DE JULIO S/N DESDE (AÑO): 2017 HASTA (AÑO): 2017

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: HUANUCO

PROVINCIA: MARANON DISTRITO: HUACRACHUCO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### EXPERIENCIA LABORAL 4

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: CENTRO DE SALUD SECCLLA

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MÉDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. VALENTIN ANAYOC S/N DESDE (AÑO): 2016 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: HUANCAVELICA

PROVINCIA: ANGARAE DISTRITO: SECCLLA

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### EXPERIENCIA LABORAL 5

NOMBRE DEL CENTRO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO O TRABAJO: HOSPITAL DE LIRCAY II-1

OFICIOS / OCUPACIONES / PROFESIONES: MÉDICO RUC EMPRESA (OPCIONAL): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: AV. ESMERALDA S/N BELLAVISTA DESDE (AÑO): 2014 HASTA (AÑO): 2016

PAÍS\*: PERU DEPARTAMENTO: HUANCAVELICA

PROVINCIA: ANGARAE DISTRITO: LIRCAY

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

### III. FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS PRIMARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS PRIMARIOS CONCLUIDOS? SÍ

¿CUENTA CON ESTUDIOS SECUNDARIOS? SÍ ¿ESTUDIOS SECUNDARIOS CONCLUIDOS? SÍ

#### ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

(El último estudio realizado) De acuerdo a la Ley Universitaria, Ley N° 30220 señale sus estudios no universitarios.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

#### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

¿CUENTA CON ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?: SÍ

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 1

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: BACHILLER EN MEDICINA EGRESADO: SÍ

AÑO DE OBTENCIÓN: 2012 INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

#### ESTUDIO UNIVERSITARIO 2

NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS CONCLUIDOS: SÍ

GRADO O TÍTULO: MEDICO CIRUJANO EGRESADO: SÍ

### ESTUDIOS DE POSGRADO

¿CUENTA CON ESTUDIOS DE POSGRADO?  SÍ  NO

### OTROS ESTUDIOS DE POSGRADO

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

## IV. TRAYECTORIA PARTIDARIA Y/O POLÍTICA DE DIRIGENTE

### CARGOS PARTIDARIOS

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos partidarios que ha desempeñado)

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

#### CARGO 1

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: PARTIDO POLÍTICO FE EN EL PERU

CARGO: COORDINADOR REGIONAL DE HUANCAMELICA DESDE (AÑO): 2023 HASTA (AÑO): 2025

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

### CARGOS DE ELECCIÓN POPULAR

(Indique cuál o cuáles son los dos últimos cargos de elección popular que ha desempeñado)

\*En caso usado fue elegido Presidente(a) Regional o Vicepresidente(a) Regional sírvase marcar la opción con la nomenclatura actual.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

#### CARGO 1. (Marque solo una opción)

- PRESIDENTE(A)  PRIMERA VICEPRESIDENTE(A)  SEGUNDO(A) VICEPRESIDENTE(A)  CONGRESISTA  DIPUTADO(A)  SENADOR(A)
- PARLAMENTARIO(A) ANDINO(A)  GOBERNADOR(A) REGIONAL  VICEGOBERNADOR(A) REGIONAL  CONSEJERO(A) REGIONAL  ALCALDE(SA) PROVINCIAL  ALCALDE(SA) DISTRITAL
- ALCALDE(SA) DE CENTRO POBLADO  REGIDOR(A) PROVINCIAL  REGIDOR(A) DISTRITAL  REGIDOR(A) DE CENTRO POBLADO

ORGANIZACIÓN POLÍTICA: UNION POR EL PERU

DESDE (AÑO): 2020 HASTA (AÑO): 2021

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

## V. RELACIÓN DE SENTENCIAS

\*Indique las sentencias condenatorias firmes impuestas por delitos dolosos y la que incluye las sentencias con reserva del fallo condenatorio

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

#### REGISTRO ÁMBITO PENAL 1

Nº DE EXPEDIENTE: 20-2025 FECHA SENTENCIA FIRME: 16/06/2008 ÓRGANO JUDICIAL: PRIMERA SALA PENAL PARA REOS EN CARCEL - CORTE SUPERIOR DE LIMA

DELITO: REBELIÓN, SECUESTRO Y OTROS FALLO O PENA: 8 AÑOS

MODALIDAD:  EFECTIVA  SUSPENDIDA  RESERVA DE FALLO  OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

#### REGISTRO ÁMBITO PENAL 2

Nº DE EXPEDIENTE: 2013-054-110903-JX01P FECHA SENTENCIA FIRME: 29/10/2014 ÓRGANO JUDICIAL: CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUANCAMELICA

DELITO: OMISIÓN DE ACTOS FUNCIONALES FALLO O PENA: 1 AÑO

MODALIDAD:  EFECTIVA  SUSPENDIDA  RESERVA DE FALLO  OTRO

CUMPLIMIENTO DEL FALLO:  PENA CUMPLIDA  EN CUMPLIMIENTO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

## VI. RELACIÓN DE SENTENCIAS, QUE DECLAREN FUNDADAS LAS DEMANDAS INTERPUESTAS CONTRA LOS CANDIDATOS POR INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FAMILIARES Y/O ALIMENTARIAS, CONTRACTUALES Y LABORALES O POR INCURRIR EN VIOLENCIA FAMILIAR, QUE HUBIERAN QUEDADO FIRMES, O SI NO LAS TUVIERA\*.

\*Según el inciso 6 del numeral 23.3 del artículo 23 de la ley N.º 28094, Ley de Organizaciones Políticas

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

## VII. 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?  SÍ TENGO  NO TENGO

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

#### MENCIÓN RENUNCIA 1

Año de renuncia

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: \_\_\_\_\_

**VIII. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS, BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES****INGRESOS** Declarar año fiscal anterior inmediato a la fecha de presentación de las solicitudes de inscripción¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

AÑO DECLARADO: 2024	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TOTAL (S/)
<b>REMUNERACIÓN BRUTA ANUAL *</b> (Pago por planillas , sujetos a rentas de quinta categoría)	0.00	0.00	0.00
<b>RENDA BRUTA ANUAL POR EJERCICIO INDIVIDUAL *</b> (Ejercicio individual de profesión, oficio u otras tareas - rentas de cuarta categoría)	58,368.00	0.00	58,368.00
<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 ** )	0.00	0.00	0.00

\* Total de Ingresos antes de impuestos u otras deducciones

\*\* Son los intereses ganados por las acciones

TOTAL  
INGRESOS (S/): 58,368.00**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

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

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

Nº	TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	INSCRITO EN SUNARP	PARTIDA	VALOR (S/)	VALOR AUTOVALÚO	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
1	Inmueble	Centro Poblaro La Punta - Sapallanga - Huancayo - Junin	No		0.00	0.00	

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE Y SOCIEDAD DE GANANCIALES**

(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 TENGO  NO TENGO

Nº	VEHÍCULO	PLACA	CARACTERÍSTICAS	VALOR (S/)	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TOTAL BIENES  
MUEBLES (S/): \_\_\_\_\_**TITULARIDAD DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES**

Nota: Se debe declarar acciones y participaciones independientemente de la situación tributaria (estado y condición del contribuyente) de la persona jurídica.

¿TENGO INFORMACIÓN POR DECLARAR?  SÍ TENGO  NO TENGO

Nº	PERSONA JURÍDICA	TIPO DE BIEN A DECLARAR		NÚMERO DE ACCIONES Y PARTICIPACIONES	VALOR NOMINAL DEL TOTAL DE ACCIONES O PARTICIPACIONES	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
		ACCIONES	PARTICIPACIONES			
1	servicios generales suyana notos sac	X		102930	1.00	

**IX. INFORMACIÓN ADICIONAL (OPCIONAL)**

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE BIENES Y RENTAS - 1. Fundo Buen Vivir. Terreno en posesión Valle Nazareth - Puerto Maldonado, en Oxapampa - Pasco 2. Fundo Irotingo. Terreno en posesión Valle Nazareth - Puerto Maldonado, en Oxapampa - Pasco

Nota: En caso de tener información que adicionar o incorporar en cada rubro -que no haya sido interoperabilizada por la entidad correspondiente- el sistema le permitirá agregarla

FECHA EN QUE TERMINÓ DE LLENAR LOS DATOS EN ESTE FORMATO: 19/12/2025 01:28:22