

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

I - INFORMACION GENERAL:

NOMBRE Y APELLIDOS:

ENTIDAD:

CARGO:

FECHA DE PRESENTACION:

PERIODICIDAD: Inicio: Actualizacion: Cese:

II - INFORMACION DETALLADA:

1.- Información de empresas, sociedades u otras entidades en las que posea alguna clase de participación patrimonial o similar.

RAZON SOCIAL	RUC	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	PERIODO

2.- Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerado o no.

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO

3.- Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no.

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
Biblioteca Nacional del Perú	Jefa del Equipo de Trabajo de Custodia	15.01.2019/04.11.2020
Biblioteca Nacional del Perú	Jefa del Equipo de Trabajo de Custodia	19.12.2018/15.01.2019
Biblioteca Nacional del Perú	Directora de Patrimonio Documental Bibliográfico y Especialista en Bibliotecología de Patrimonio Documental	01.08.2019/12.12.2017
Municipalidad Metropolitana de Lima	Bachiller en Historia	07.07.2012/31.12.2014

4.- Participación en organizaciones privadas (asociaciones, gremios y organismos no gubernamentales).

ORGANIZACION	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO

5.- Personas que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad, incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales. Se considera a los convivientes y uniones de hecho (En caso de hijos, solo mayores de edad)

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
Nelly Silva Sanchez	5256079	Madre	Ama de casa	
Raúl Enrique Martínez Yguía	7050632	Padre	Independiente	
Carla Elizabeth Martínez Silva	43211438	Hermana	Técnico administrativo	SISOL - Hospital de la Solidaridad
Daniela Paola Martínez Silva	72393856	Hermana	Abogada	Seguros La Positiva
Raúl Enrique Martínez Silva	72393878	Hermano	Médico	ESSALUD

6.- Otra información relevante que considere necesario declarar.

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.



(FIRMA)

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI 45097585