

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE: ROXANA ELISA MEDINA OLAZÁBAL.

ENTIDAD: GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA.

CARGO: SUB - GERENTA DE MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES

FECHA DE PRESENTACIÓN: 06-11-2017

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar:

NINGUNA

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años

NINGUNA

3. Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERÍODO
Munic. Cerro Colorado	Nutricionista Vaso de Leche	2015 - 2016
Munic. Mariano Melgar	Nutricionista Vaso de Leche	2012 - 2014

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, gremios y organizaciones no gubernamentales) de los últimos cinco años

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERÍODO

5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Rodrigo Galarza	72769484	Hijo	ESTUDIANTE

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

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'EDINA', written over a horizontal line.

DNI 29536503