



454-203-104210-506173356

15

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1	Entidad	: GOBIERNO REGIONAL ANCASH	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ASESOR DE GERENCIA GENERAL
---	---------	-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: MERINO	4	Apellido Materno	: RAMIREZ
5	Nombres	: CARLOS MAXIMO			

454-203-104210-506173356

454-203-104210-506173356

454-203-104210-506173356



454-203-104210-506173356

14

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

Habiendo tomado conocimiento de la normativa aplicable respecto del presente formulario, declaro bajo juramento que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta:

- 1 Información de empresas, sociedades u otras entidades, en las que usted y/o su cónyuge o conviviente posea alguna clase de participación patrimonial o similar, constituidas en el país o en el exterior. **Sí [] No [X]**
- 2 Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados. **Sí [] No [X]**
- 3 La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semajante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. **Sí [] No [X]**
- 4 Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. **Sí [] No [X]**
- 5 Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. **Sí [] No [X]**
- 6 Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. **Sí [] No [X]**
- 7 Relación de personas con las que tiene vínculo de consanguinidad y vínculo de afinidad. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación. **Sí [X] No []**

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
27551298	ELVA DELIA BAUTISTA DE GALVEZ	MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	DOCENTE JUBILADO	NO LABORA
73215151	NOBUKO DE LOS ANGELES CORREA GALVEZ	HIJASTRO(A)	ESTUDIANTE	NO LABORA
73215150	SUSANT AURELYD CORREA GALVEZ	HIJASTRO(A)	ADMINISTRADORA	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA-HUARAZ
27574820	ISSELA KARINA GALVEZ BAUTISTA	CUÑADO(A)	DOCENTE	NO LABORA
27168293	JUANA YSABEL MERINO RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERA	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
27168655	LUZ LILIANA MERINO RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	NO LABORA
27165120	MARIELA DEL ROSARIO MERINO RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ENFERMERA	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD
27164304	VICTOR MANUEL MERINO RAMIREZ	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	DOCENTE	I.E. SAN ISIDRO DE YONAN
27166063	VICTOR MANUEL MERINO VASQUEZ	PADRE DEL DECLARANTE	DOCENTE	NO LABORA

- 8 Otra información relevante que considere necesario declarar. **Sí [] No [X]**

454-203-104210-506173356

454-203-104210-506173356

454-203-104210-506173356