

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **DARWIN ANGULO RIOS**

ENTIDAD: **ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL (OEFA)**

CARGO: **JEFE DE LA OFICINA DESCONCENTRADA DE LORETO**

FECHA DE PRESENTACION: **04 DE OCTUBRE DEL 2018**

PERIODICIDAD: **INICIO**



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

RAZON SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
--------------	-------	----------------------------	-----------------------------	---------

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

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
--------------------------------	-------	---------

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 POSICION	PERIODO
ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	JEFE DE LA OFICINA DESCONCENTRADA DE LORETO	MARZO 2018 A LA FECHA
ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	ESPECIALISTA LEGAL PROFESIONAL III	JUNIO 2014 FEBRERO 2018
ORGANISMO DE EVALUACIÓN Y FISCALIZACIÓN AMBIENTAL	ESPECIALISTA EN DERECHO	MARZO 2012 MAYO 2014

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
--------------	-----------------------	---------

5. Relación de 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	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
ELEONOR DEL CARMEN RIOS DE ANGULO	05232025	MADRE	AMA DE CASA	AMA DE CASA

HECTOR ANGULO MURAYARI	05207052	PADRE	PROFESOR JUBILADO	JUBILADO
GISSELLA ANGULO RIOS	05415019	HERMANA	CONTADORA	DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LORETO
OTTMAR ANGULO RIOS	42118262	HERMANO	ODONTÓLOGO	PUESTO DE SALUD PROGRESO
DACIL LEONOR ANGULO RIOS	72906839	HERMANA	ENFERMERA	CLÍNICA SELVA AMAZÓNICA SAC

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.

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en la Presidencia del Consejo de *Ministros*, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://dji.pide.gob.pe/consultas-dji>