

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

I.- INFORMACION GENERAL

NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRÉS MARTIN ALCÁNTARA DÍAZ

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

CARGO: JEFE DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA

FECHA DE REPRESENTACION

PERIODICIDAD: INICIO ACTUALIZACION (X) 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
CLINICAL MEDICS SAC	20602442340			

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
NINGUNA		

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

INSTITUCION, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICION	PERIODO
UNIV. NAC. FEDERICO VILLARREAL	DOCENTE CONTRATADO	2003- HASTA LA ACTUALIDAD
UNIV. PARTICULAR SMP	DOCENTE CONTRATADO	2012- HASTA LA ACTUALIDAD
CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	MEDICO INTERNISTA	2017- HASTA LA ACTUALIDAD

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACION	PERIODO
NINGUNA		

5. Persona que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y según grado de afinidad, incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales, Se considera a los convivientes y uniones de hecho.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
ROXANA ROSARIO RAMOS ROJAS	10116123	ESPOSA	PROFESORA PRIMARIA	MUNICIPALIDAD DE BELLAVISTA
JUAN DIEGO ANDRES ALCANTARA RAMOS	72986597	HIJO	ESTUDIANTE	COLEGIO SAN FRANCISCO DE SALES
JESUS MARTIN ALCANTARA RAMOS	77317308	HIJO	ESTUDIANTE	COLEGIO SAN COLUMBANO DE ABAD
ANDRES AARON ALCANTARA RAMOS	78582153	HIJO	ESTUDIANTE	COLEGIO SAN COLUMBANO DE ABAD

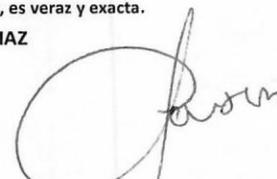
6. Otra información relevante que considera necesario declarar

--

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

Nombre y Apellido: ANDRES MARTIN ALCANTARA DIAZ

DNI: 06083222


 DNI/06083222