



497-227-585042-624171922

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DECLARACIÓN JURADA**

EJERCICIO: 2024 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1 Nombre de la Entidad : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUNTA NEGRA **2** Cargo, nivel o servicio que presta : JEFE DE OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

DATOS PERSONALES

3 Tipo de documento de identidad : D.N.I. **4** N° de documento de identidad : 71422288
5 Apellido Paterno : AGIP **6** Apellido Materno : CABREJOS
7 Nombres : JOSE ARMANDO **8** Dirección : AVENIDA CAPAC YUPANQUI NRO. S/N MZA. D LOTE 2 ZONA A CIENEGUILLA LIMA LIMA PERU
9 N° de Celular : 997309603 **10** Correo Electrónico : PRESUPUESTO@MUNI.GOB.PE
11 RUC N° : 10714222886 **12** Estado Civil : SOLTERO(A)
13 Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente:
14 Tipo de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente:
15 N° de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente:

DECLARACIÓN JURADA PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO 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 públicas o privadas, 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 <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados (*). | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (*). | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (*). | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros (*). | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6 | Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (*). | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7 | Relación de personas con la que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación (**). | Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> |

PARENTESCO	SITUACION
ABUELA MATERNA DEL DECLARANTE	No tiene



497-227-585042-624171922

15

(* Los numerales 1, 2, 3, 4, 5 y 6 comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(**) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a) bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge, padre del conviviente, padre del excónyuge, madre del cónyuge, madre del conviviente, madre del excónyuge, nietastro (a) por parte del cónyuge, nieto (a) del conviviente, nieto (a) del excónyuge, hijastro (a) por parte del cónyuge, hijo (a) del conviviente, hijo (a) del excónyuge, abuelo (a) del cónyuge, abuelo(a) del conviviente, abuelo (a) del excónyuge, yerno, nuera, cuñado (a), hermano(a) del conviviente y hermano (a) del excónyuge. La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad se circunscribe aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido a "Otra información relevante que considere necesario declarar".

FECHA DE ELABORACIÓN: 24/06/2024



497-227-585042-624171922

497-227-585042-624171922

497-227-585042-624171922