

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **REYNALDO FERNANDEZ CAMPOS**

ENTIDAD: **INSTITUTO NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA (INIA)**

CARGO: **DIRECTOR DE LA UNIDAD DE IMAGEN INSTITUCIONAL**

FECHA DE PRESENTACION: **30 DE NOVIEMBRE 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
INSTITUTO NACIONAL DE INNOVACIÓN AGRARIA	DIRECTOR DE LA UNIDAD DE IMAGEN INSTITUCIONAL	OCT 2017 A LA FECHA
SEGURO INTEGRAL DE SALUD	DIRECTOR DE LA OFICINA GENERAL DE IMAGEN INSTITUCIONAL Y TRANSPARENCIA	NOV 2015 A AGO 2017
PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL	PROFESIONAL EN COMUNICACIÓN CORPORATIVA	SET 2014 A SET 2015
BANCO DE CRÉDITO DEL PERÚ	CONSULTOR	SET 2018
BANCO DE CRÉDITO DEL PERÚ	CONSULTOR	MAY 2018

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
--------	-----	------------	------------------------------------	---------------------------

BRENDA PAMELA ROSAS CASTRO	40803708	ESPOSA	JEFA DE AGENCIA	SCOTIABANK PERU
CARMEN LUZ CAMPOS VARAS DE FERNANDEZ	06198672	MADRE	JUBILADA	HOGAR
ABRAHAM FERNANDEZ CAMACHO	09437658	PADRE	JUBILADO	HOGAR
		HIJA - MENOR DE EDAD		
		HIJO - MENOR DE EDAD		
ROXANA FERNANDEZ CAMPOS	09937387	HERMANA	ENFERMERA	HOSPITAL II RAMON CASTILLA ESSALUD
RUBEN MANUEL FERNANDEZ CAMPOS	09798424	HERMANO	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
ZOILA ADELA CASTRO VASQUEZ	07829071	SUEGRA	JUBILADA	HOGAR

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>