

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **JORGE CARLOS GAITAN FALCONI**
 ENTIDAD: **PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS - PCM**

CARGO: **CONSULTOR DE GABINETE DE ASESORES**
 FECHA DE PRESENTACION: **23 DE SEPTIEMBRE DEL 2019**

PERIODICIDAD: **CESE**



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

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

b. Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados por personas naturales y/o jurídicas, públicos o privados.

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

c. 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
--------------------------------	-------	---------

d. 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
Presidencia del Consejo de Ministros	ASESOR	2018
Presidencia del Consejo de Ministros	ASESOR	2017
AC Pública SAC	CONSULTOR SENIOR	2016
AC Pública SAC	CONSULTOR SENIOR	2015
AC Pública SAC	CONSULTOR	2014
AC Pública SAC	CONSULTOR	2013
Presidencia del Consejo de Ministros	Asesor	2ene2017 31ago2019

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
Asociación Peruana de Odontología para Pacientes Especiales	Voluntario	2018

Asociación Peruana de Odontología para Pacientes Especiales	Voluntario	2017
Asociación Peruana de Odontología para Pacientes Especiales	Voluntario	2016
Asociación Peruana de Odontología para Pacientes Especiales	Voluntario	2015
Asociación Peruana de Odontología para Pacientes Especiales	Voluntario	2014
Asociación Peruana de Odontología para Pacientes Especiales	Voluntario	2013
Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes Especiales	Miembro	2015
Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes Especiales	Miembro	2014
Asociación Latinoamericana de Odontología para Pacientes Especiales	Miembro	2013

f. 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
Jorge Sixto Gaitán Velásquez	06156956	Padre	Cirujano Dentista y Docente	Consultorio Privado y UNMSM
Edith Mercedes Falconí Salazar	07271878	Madre	Cirujano Dentista y Docente	Consultorio Privado y UIGV
Javier Francisco Gaitán Falconí	47425042	Hermano	Administrador	SISAL PERU SAC
Gabriela de Fátima Gaitán Falconí	74349531	Hermana	Estudiante	Universidad del Pacífico

g. 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>