

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **EDITH BAUTISTA LEON**

ENTIDAD: **PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS - PCM**

CARGO: **SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO**

FECHA DE PRESENTACION: **14 DE NOVIEMBRE DEL 2019**

PERIODICIDAD: **INICIO**



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
IPAE	Comité Ejecutivo CADEUniversitario	2018 al 2019

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
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Consultora para el Desarrollo de la propuesta de implementación territorial de la ENDIS	abril 2014 mayo 2014
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Especialista en articulación territorial de la Dirección General de Políticas y Estrategias	jul 2014 a ene 2016
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Directora General encargada de articulación y coordinación de las prestaciones sociales	oct 2017 a nov 2017
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Directora de Articulación de las Prestaciones Sociales	may 2017 a may 2019
PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS	SUB SECRETARIO DE PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO	14 JUN DE 2019 A LA FECHA

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

gubernamentales).

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

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
Angel Bautista Mendoza	28248525	Padre	Independiente	No aplica
Maria Leon Rojas	282488626	Madre	independiente	No aplica
Arturo Parra Ruiz	40021305	Conyuge	Servidor civil	Ministerio del Interior
		Hija - MENOR DE EDAD		
		Hija - MENOR DE EDAD		

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>