

## FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **WILFREDO ALFONSO RODRIGUEZ MATOS**  
 ENTIDAD: **AGENCIA DE PROMOCIÓN DE LA INVERSIÓN PRIVADA (PROINVERSION)**  
 CARGO: **SUB JEFE**  
 FECHA DE PRESENTACION: **30 DE OCTUBRE 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
--------------------------------	------------------	---------

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PATICIPACIÓN	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
ALEXANDRA BELINDA VELARDE CARRION	08874618	ESPOSA	COORDINADORA DE VENTAS	OMNI TECH
LUIS FERNANDO RODRIGUEZ VELARDE	72614667	HIJO	ADMINISTRADOR	NO APLICA
JOSE LUIS RODRIGUEZ VELARDE	72614666	HIJO	ADMINISTRADOR	FERREYROS SA
		HIJA - MENOR DE EDAD		
ANTONIO WILFREDO RODRIGUEZ ROSAS	08191495	PADRE	FALLECIDO	NO APLICA

CORSINA MATOS BERGAMINO	09160325	MADRE	FALLECIDA	NO APLICA
MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ MATOS	09160324	HERMANO	CONTADOR	INDEPENDIENTE
GLADYS CORINA RODRIGUEZ MATOS	06538441	HERMANA	OFFICE COORDINATOR CHILD YOUTH MENTAL HEALTH SERVICE	NSW GOVERNMENT AUSTRALIA
HECTOR ANTONIO VELARDE GONZALES	07613222	SUEGRO	JUBILADO	NO APLICA
TERESA CARMEN LOURDES CARRION DEL VALLE	10343265	SUEGRA	AMA DE CASA	NO APLICA

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>