

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: KEILE JOYCE DESPOSORIO ROBLES
ENTIDAD: MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO (MTPE)
CARGO: ASESORA SECRETARIA GENERAL
FECHA DE PRESENTACION: 12 DE JUNIO DEL 2019
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
COLEGIO MEDICO DEL PERU	COLEGIADO	2006 A LA FECHA

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
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO	Asesora Dirección General Designada	27 FEB 2013 A ENE 2016
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO	Médico Jefe Microred Bellavista	12 01 2016 A 30 06 2017
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO	Directora Regional de Salud Adjunta	30 06 2017 A JUN 2018
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	ASESORA	JUNIO 2018 A ENERO 2019
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	Superintendente Adjunta de Promoción y Protección de Derechos en Salud	ENE 2019 A 02 05 2019
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO	Médico Especialista	03 05 2019 A 19 05 2019
MINISTERIO DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO	ASESORA DE LA SECRETARIA GENERAL	20 05 2019 A LA FECHA
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	COORDINADOR TUTOR SEGUNDA ESPECIALIDAD	2015 A LA FECHA

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
		HIJA - MENOR DE EDAD		
HUMBERTO DESPOSORIO ABANTO	32817533	PADRE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
NELLY ROBLES BACILIO	32838643	MADRE	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
JOSE HUMBERTO DESPOSORIO ROBLES	72736459	HERMANO	EMPLEADO	CUBERTA
ANDY JEYSSON DESPOSORIO ROBLES	40867254	HERMANO	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE
JOCELYN ANA ISABEL DESPOSORIO ROBLES	72736458	HERMANA	EMPLEADA	COSTA DEL INKA

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>