

FORMATO DE DECLARACION JURADA DE INTERESES

NOMBRE: **GUIDO ALFREDO ROSPIGLIOSI GALINDO**
 ENTIDAD: **MINISTERIO DE EDUCACIÓN (MINEDU)**
 CARGO: **VICEMINISTRO DE GESTION INSTITUCIONAL**
 FECHA DE PRESENTACION: **30 DE ABRIL 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
SUB CAFAE SE AREQUIPA	PRESIDENTE	2016 al 2018
SOCIEDAD DE BENEFICENCIA AREQUIPA	MIEMBRO	2016 al 2018

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
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	RESPONSABLE DE COMPONENTE PIP GED RURAL	ABRIL 2013 ABRIL 2015
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	COORDINADOR NACIONAL PARA LA IMPLEMENTACION DE MODELOS DE GESTION TERRITORIAL	MAYO 2015 MARZO 2016
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA	GERENTE REGIONAL DE EDUCACION	ABRIL 2016 DICIEMBRE 2018
GOBIERNO REGIONAL DE MOQUEGUA	GERENTE REGIONAL DE EDUCACION	ENERO 2019 MARZO 2019
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	VICEMINISTRO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL	28 03 2019 A LA FECHA

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PATICIPACIÓN	PERIODO
--------------	----------------------	---------

CEOP ILO Asociacin RUC 20154491521	MIEMBRO DE LA JUNTA DE SOCIOS	ABRIL 2018 HASTA LA FECHA
------------------------------------	-------------------------------	---------------------------

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
Julia Elena GALINDO DELGADO	04406902	MADRE	INDEPENDIENTE	CASA
Francisca Rosario VILLANUEVA rosas	04635307	SUEGRA	PENSIONISTA MINSA	CASA
Roxana Lourdes JUAREZ VILLANUEVA	00485862	ESPOSA	PROFESORA	IE VIRGEN DEL ROSARIO ILO
José Joaquin ROSPIGLIOSI GALINDO	04430983	HERMANO	MILITAR	EJERCITO PERUANO
Elsa Barbara ROSPIGLIOSI GALINDO	04406903	HERMANA	OBSTETRIZ	HOSPITAL MOQUEGUA
Cecilia Julia ROSPIGLIOSI GALINDO	04435337	HERMANA	PROFESORA	UGEL MARISCAL NIETO MOQUEGUA
Estefany Carolina ROSPIGLIOSI JUAREZ	70301310	HIJA	REPRESENTANTE DE GESTION Y CALIDAD	EISE PERU SRL
		HIJO - MENOR DE EDAD		
Jose Gabriel ROSPIGLIOSI FLORES	04406901	PADRE	JUBILADO ONP	CASA

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>