

**ANEXO Nº 1  
FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES**

**NOMBRE:** OSCAR EDUARDO CASTILLO CALDERON

**ENTIDAD:** OFICINA REGIONAL ORIENTE PUCALLPA - INPE

**CARGO:** DIRECTOR REGIONAL

**FECHA DE PRESENTACION**

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

RAZON SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
NO	NO	NO	NO	NO
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----
----	----	----	----	----

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

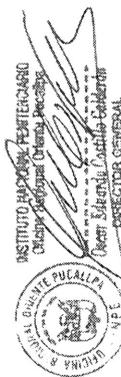
INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
NO	NO	NO
----	----	----

3. Empleos, asesorías consultorias y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERIODO
NO	NO	NO
----	----	----

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios, y organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
NO	NO	NO
----	----	----



5. Relación de las 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
NO	NO	NO	NO
----	----	----	----

6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

NINGUNA

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.


 INSTITUTO NACIONAL DE BIENESTAR SOCIAL  
 Director General  
 Oscar Salazar Orellana Calderón  
 DIRECTOR GENERAL  
 DNI N° 7.657.122