

FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: *Juan Teodoro Falconi Galvez*  
 ENTIDAD: *Ministerio de Justicia y Derechos Humanos*  
 CARGO: *Vice ministro*  
 FECHA DE PRESENTACION: *9 octubre 2017*

1. 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
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

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 POSICIÓN	PERIODO
<i>OEFA</i>	<i>Servicio de Asesoría para la oficina de Administración</i>	<i>11.02.16 a   27.04.16</i>
<i>PRONIS</i>	<i>Servicio Asesoría Especializada en Gestión Pública para la Unidad de Preinversión.</i>	<i>30.01.17 a   03.05.17</i>

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
/	/	/
/	/	/



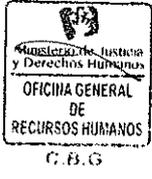
5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos) incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Sario Falconi Salas		Padre	Jubilado
Maria Esther Galvez		Madre	Jubilado
Giovanni Martin		Hermano	Medico en Hospital
Maria Esther		Hermana	20 de Mayo

6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

Abogada en Poder Jud.

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



*Sario Falconi*  
 NOMBRE Y FIRMA  
 DNI N°