

ANEXO Nº 1

FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

NOMBRE : FERNANDO JULIO LACA BARRERA
 ENTIDAD : MINISTERIO DE VIVIENDA, CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO
 CARGO : VICEMINISTRO DE CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO
 FECHA DE PRESENTACIÓN : 29-ago-17

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
-----	-----	-----	-----	-----

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

2.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
-----	-----	-----

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

3.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERIODO
OTASS	DIRECTOR EJECUTIVO	25.Oct.2016 - 03.Agost.2017
COSUDE	CONSULTOR	10-23 Oct.2016
BANCO MUNDIAL	CONSULTOR STC	29 Feb.2016
BANCO MUNDIAL	Especialista Senior en Agua y Saneamiento	29 Feb.2014-28.Feb.2016
SUNASS	Asesor Alta Dirección	15.Mayo 2012 - 31.Ene.2014

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

4.

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
-----	-----	-----

Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyugue, conviviente, hijos,

5.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Enrique Laca Castro	6045463	Padre	Jubilado
José Guillermo Ponce de León Bravo	07837858	Suegro	Jubilado
Virginia Seminario Serrano	07837857	Suegra	Jubilada
Ana Ponce de León Seminario	06045461	Cónyugue	Concesionaria Kioskos Colegio Recoleta
Ana Cecilia Laca Ponce de León	44316701	Hija	Profesora Colegio San Pedro
María Fernanda Laca Ponce de León	70496438	Hija	Medico Veterinaria
Diego Laca Ponce de León	48059382	Hijo	Estudiante Universitario
Liliana Laca Barrera	07837942	Hermana	Prof. Directora " Nido Coloring Dreams"
Manuel Laca Barrera	06045465	Hermano	Médico Capitán de Navio MGP

Otra información relevante que considere necesario declarar:

6. _____

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



NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO
DNI N° 06045461