



749-37-925950-213181149

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2023 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: ASISTENTE LEGAL EN ASUNTOS CORPORATIVOS
---	---------	--	---	------------------------------------	---

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: MAGALLANES	4	Apellido Materno	: GAVILANO
5	Nombres	: JULIO ALEJANDRO			

749-37-925950-213181149

749-37-925950-213181149

749-37-925950-213181149



749-37-925950-213181149

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

Habiendo tomado conocimiento de la normativa aplicable respecto del presente formulario, declaro bajo juramento que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta:

- 1** Información de empresas, sociedades u otras entidades, en las que usted y/o su cónyuge o conviviente posea alguna clase de participación patrimonial o similar, constituidas en el país o en el exterior. **Sí [] No [X]**
- 2** Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados. **Sí [] No [X]**
- 3** La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semajante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. **Sí [] No [X]**
- 4** Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior. **Sí [] No [X]**
- 5** Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros. **Sí [] No [X]**
- 6** Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros. **Sí [] No [X]**
- 7** Relación de personas con las que tiene vínculo de consanguinidad y vínculo de afinidad. La información respecto de los hijos menores de edad es protegida y excluida para efectos de la publicación. **Sí [X] No []**

D.N.I./C.E./PAS	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	PARENTESCO	ACTIVIDADES, OCUPACIONES O PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
22266564	MARIA VICTORIA GAVILANO GUTIERREZ	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
21850775	JULIO FELIX MAGALLANES ABAD	PADRE DEL DECLARANTE	EMPLEADO	NO APLICA
45929512	ODALIZ ROSALIA MAGALLANES GAVILANO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ODONTÓLOGO	NO LABORA

- 8** Otra información relevante que considere necesario declarar. **Sí [] No [X]**

749-37-925950-213181149

749-37-925950-213181149

749-37-925950-213181149