



697-1120-568400-717141405

Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL INICIO

DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE ICA SA	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: JEFE DE EXPERIENCIA DEL CLIENTE
---	---------	--	---	------------------------------------	-----------------------------------

DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: ROJAS	4	Apellido Materno	: ROMERO
5	Nombres	: CLAUDIA ROSARIO			

697-1120-568400-717141405

697-1120-568400-717141405

697-1120-568400-717141405



697-1120-568400-717141405

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
21416199	CONSTANZA HUAMANI DE ROMERO	ABUELA MATERNO DEL DECLARANTE	NO APLICA	NO LABORA
21452321	JOSE ERNESTO ROJAS CAMPOS	PADRE DEL DECLARANTE	ECONOMISTA	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
21431292	LADISLAO ROJAS ZUÑIGA	ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	-	NO LABORA
21463480	NURIMAR BEATRIZ ROMERO HUAMANI	MADRE DEL DECLARANTE	LICENCIADA EN ENFERMERIA	HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN - ESSALUD

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

697-1120-568400-717141405

697-1120-568400-717141405

697-1120-568400-717141405