



667-1663-685556-921111045

## Reporte simplificado de publicación de las DJI

### DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

EJERCICIO: 2022 OPORTUNIDAD: AL INICIO

#### DATOS LABORALES

1	Entidad	: CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CREDITO DE PIURA S.A.C	2	Cargo, nivel o servicio que presta	: LIDER DE PROYECTOS DE TRANSFORMACIÓN E INNOVACIÓN
---	---------	---	---	------------------------------------	---

#### DATOS PERSONALES

3	Apellido Paterno	: DURAND	4	Apellido Materno	: SILVA
5	Nombres	: MELODY EGLICERIA			

667-1663-685556-921111045

667-1663-685556-921111045

667-1663-685556-921111045



667-1663-685556-921111045

**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
07232453	DANY VICTOR DURAND ROJAS	PADRE DEL DECLARANTE	COORDINADOR DE LOGUÍSTICA	CLINICA MAISON DE SANTE
48937327	DENISSE YULIA DURAND SILVA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
06833333	EUGENIA ROJAS ESPINAL	ABUELA PATERNO DEL DECLARANTE	COMERCIANTE	NO APLICA
08602107	YULIA NILDA SILVA SANTOS	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO APLICA

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

VIVO CON MI MADRE