



FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: AMERICO JOSE ALEXIS SANCHEZ COSAVALENTE

ENTIDAD: Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP)

CARGO: DIRECTOR (E) DEL PROGRAMA DE INVESTIGACION BIOINFO

FECHA DE PRESENTACION: 27/02/2017

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
x	x	x	x	x

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
x	x	x

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
CEDRO	CONSULTOR	FEBRERO 2014

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
x	x	x

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
SUZZTYH ACELA TATIANA GUEVARA COLOMA	40846923	ESPOSA	CONSULTORA DE VENTA DIRECTA
AMELIE ALESSANDRA SANCHEZ GUEVARA	62016397	HIJA	x
TATIANA VALERIA GUEVARA COLOMA	78417319	HIJA	x



OFICINA

Av. Jose Abelardo Quiñonez km 2.5
Teléfs. (065) 263451 – 263461 – 265515- 265516
Apto. 784 – Iquitos
Email: preside@iiap.org.pe
IQUITOS - PERÚ

OFICINA DE COORDINACIÓN

Av. Larco 930, Of. 501
Miraflores
Telefax: (0051-1) 4460960 - 4445763
Email: iiapli@iiap.org.pe
LIMA - PERÚ



PERÚ

Ministerio
del Ambiente

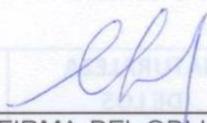
Instituto de
Investigaciones de la
Amazonía Peruana - IIAP



6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

Ninguna

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

PERIODO	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO	R.U.C.	RAZÓN SOCIAL
X	X	 DNI N° 40910311	X	X



OFICINA

Av. Jose Abelardo Quiñonez km 2.5
Teléfs. (065) 263451 – 263461 – 265515- 265516
Apto. 784 – Iquitos
Email: preside@iiap.org.pe
IQUITOS - PERÚ

OFICINA DE COORDINACIÓN

Av. Larco 930, Of. 501
Miraflores
Telefax: (0051-1) 4460960 - 4445763
Email: iiapli@iiap.org.pe
LIMA - PERÚ