

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES

### I. INFORMACIÓN GENERAL:

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ ALEX PHOL CALATAYUD QUISPÉ \_\_\_\_\_  
**ENTIDAD:** Empresa de Generación Eléctrica San Gabán S.A.  
**CARGO:** \_\_\_\_\_ JEFE DE LOGISTICA Y SERVICIOS \_\_\_\_\_  
**FÉCHA DE PRESENTACIÓN:** 31 / 10 / 2018  
**PERIODECIDAD:** Inicio:  Actualización:  Cese:

### II. INFORMACIÓN DETALLADA:

1. Información de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar.

RAZÓN SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
--------------	-------	----------------------------	-----------------------------	---------

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerada o no.

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

3. Empleos, asesorías consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerados o no.

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

4. Participación en organizaciones privadas (asociaciones, gremios, y organismos no gubernamentales).

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

5. Personas que integran el grupo familiar hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad, incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales. Se considera a los convivientes y uniones de hecho.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES	CENTRO O LUGAR DE TRABAJO
DENISSE IRAIDA CHAMBI PERALTA	41522034	CONYUGUE	CONTADORA PUBLICA	PRO MUJER
ROMEK PHOL CALATAYUD PARI	75624519	HIJO	ESTUDIANTE	
ALEJANDRO JOSE CALATAYUD PARI	90694375	HIJO		
ANTONIA QUISPE VDA DE CALATAYUD		MADRE	SU CASA	
OSCAR CALATAYUD QUISPE		HERMANO	PROFESOR	COLEGIO KUMAMOTO

CARLOS CALATAYUD QUISPE		HERMANO	TRABAJADOR	NEGUSA
GLORIA CALATAYUD QUISPE		HERMANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	HOSPITAL MACUSANI
SOLEDAD CALATAYUD QUISPE		HERMANA	COMERCIANTE	JULIACA
BERTHA CALATAYUD QUISPE		HERMANA	SU CASA	
MAGALY CALATAYUD QUISPE		HERMANA	TECNICA EN ENFERMERIA	CLINICA PRIVADA
MARIA CALATAYUD QUISPE		HERMANA	TECNICA EN FARMACIA	HOSPITAL DE EMERGENCIAS PADIATRICAS

6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

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



ALEX PHOL CALATAYUD QUISPE  
DNI N° 40448012