



FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: Dennis del castillo Torres

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

CARGO: Director del Programa de Investigación de Manejo de
Bosques y Servicios Ambientales. PROBOSQUES

FECHA DE PRESENTACION:

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
Chemocics	Codirector de Proyecto	2011-2012

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



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



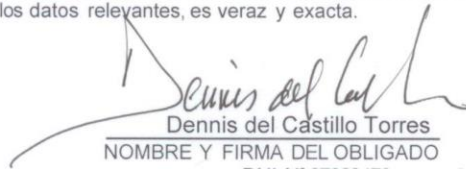
5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Carmen García Dávila	05220064	Conviviente	Investigadores Biología Molecular

6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

Ninguno

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


Dennis del Castillo Torres
NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO
DNI N° 07262473

**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