

FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: Dalia Miroslava Suarez Salazar

ENTIDAD: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

CARGO: Consultor

FECHA DE PRESENTACION: 31 de agosto de 2017

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

RAZON SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
Ninguna				

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
SUSALUD	Consejera	18.04.2015 al 05.10.16

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
Ministerio de Mujer y Poblaciones Vulnerables	Consultor	06.11.16 a la fecha
Ministerio de Salud	Consultor/Jefe de Gabinete/ Asesora Alta Dirección	31.01.07 a 05.09.16

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
Ninguna		

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
Roberto Corral Garcia	47378804	Cónyuge	Médico independiente
Isabel Salazar Gonzales	08261419	Madre	Su casa
Gabriela Izquierdo Suarez	73143695	Hija	Estudiante
Alonso Izquierdo Suarez	73143692	Hijo	Estudiante

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.


Dalia Suarez Salazar
DNI N° 08272487