





Reporte simplificado de publicación de las DJI

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES

OPORTUNIDAD: AL CESAR EJERCICIO: 2021

DATOS LABORALES

Entidad : SISTEMA METROPOLITANO 2 Cargo, nivel o

DE LA SOLIDARIDAD -SISOL servicio que presta

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno : TINOCO

Nombres : MIGUEL ANGELLO

LEONIDAS

4 Apellido Materno

: BEGAZO

: DIRECTOR MÉDICO











531-1560-208405-1212150928

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.		
2	Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otrogados a usted, su cónyuge o	6(11	Na IVI

2 información sobre las representaciones, poderes y mandatos otrogados a disted, su conyuge o sí [] No [X] conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados.

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 Sí [] No [X] remunerado o no, en el país o en el exterior.

Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior.

Sí [X] No []

R.U.C. (Entidad pública u otros)	NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA//	CARGO/POSICIÓN/ FUNCIÓN/OBJETO	Periodo	Nacional/ Extranjera
	SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD	DIRECTOR MÉDICO	01/02/2019 - Actualidad	

Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros.

Sí [] No [X]

Participación en Comités de Selección de licitacion pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros.

Sí [] No [X]

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
06919306	ANGELA ALCIDA BEGAZO SIFUENTES DE TINOCO	MADRE DEL DECLARANTE	AMA DE CASA	NO LABORA
71516800	ANGELLA ANTONELLA FRANZESCA TINOCO BEGAZO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ESTUDIANTE	NO APLICA
70435775	EDSON JAIR EDER TINOCO BEGAZO	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	LICENCIADO EN COMUNICACON	AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO - ATU
43248544	MIGUEL LATINAM TINOCO BRICEÑO	PADRE DEL DECLARANTE	POLICIA EN RETIRO	AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO - ATU

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

