

**FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES****NOMBRE:** MANUEL MARTIN BRAÑAS**ENTIDAD:** Instituto de Investigaciones de la Amazonía Peruana (IIAP)**CARGO:** COORDINADOR DE PROGRAMA**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

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

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

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

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO

**OFICINA**

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



PERÚ

Ministerio  
del Ambiente

Instituto de  
Investigaciones de la  
Amazonía Peruana - IIAP



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
ANGELICA GONZALES		CONYUGUE	COMERCIANTE
ARIADNA MARTIN		HIJA	ESTUDIANTE
MANUEL MARTÍN		HIJO	ESTUDIANTE

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO  
CE N° 000946306



**OFICINA**

Av. Jose Abelardo Quiñonez km 2.5  
Teléfs. (065) 263451 – 263461 – 2655 15- 2655 16  
Apto. 784 – Iquitos  
Email: [preside@iiap.org.pe](mailto: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](mailto:iiapli@iiap.org.pe)  
LIMA - PERÚ