



15-734-349794-1003113509

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
DECLARACIÓN JURADA**

**EJERCICIO: 2021 OPORTUNIDAD: AL INICIO**

**DATOS LABORALES**

<b>1</b> Nombre de la Entidad : UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 04 - TRUJILLO SUR ESTE	<b>2</b> Cargo, nivel o servicio que presta : JEFE DE GESTIÓN INSTITUCIONAL
---	---

**DATOS PERSONALES**

<b>3</b> Tipo de documento de identidad : D.N.I. <b>5</b> Apellido Paterno : SANDOVAL <b>7</b> Nombres : CRISTINA KATLEEN	<b>4</b> N° de documento de identidad : 41256117 <b>6</b> Apellido Materno : PEREDA <b>8</b> Dirección : CALLE ELIO JACOBO NRO. S/N MZA. L LOTE 8 URBANIZACION EL PARAISO MOCHE TRUJILLO LA LIBERTAD PERU <b>9</b> N° de Celular : 928934859 <b>11</b> RUC N° : 10412561177 <b>13</b> Apellidos y nombres del cónyuge o conviviente: <b>14</b> Tipo de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente: <b>15</b> N° de Documento de Identidad del cónyuge o conviviente:	<b>10</b> Correo Electrónico : KATLEENPEREDA@GMAIL.COM <b>12</b> Estado Civil : SOLTERO(A)
---	---	---

**DECLARACIÓN JURADA PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTO 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:

- |          |  |               |
|----------|--|---------------|
| <b>1</b> | Información de empresas, sociedades u otras entidades públicas o privadas, 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 (*).                    | Sí [ ] No [X] |
| <b>2</b> | Información sobre las representaciones, poderes y mandatos otorgados a usted, su cónyuge o conviviente por personas naturales o jurídicas, públicos o privados (*).  | Sí [ ] No [X] |
| <b>3</b> | La participación de usted, su cónyuge o conviviente en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos, consejos directivos o cualquier cuerpo colegiado semejante, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (*). | Sí [ ] No [X] |
| <b>4</b> | Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, sea remunerado o no, en el país o en el exterior (*).   | Sí [ ] No [X] |
| <b>5</b> | Participación en organizaciones privadas, tales como organizaciones políticas, asociaciones, cooperativas, gremios y organismos no gubernamentales y otros (*).  | Sí [X] No [ ] |

R.U.C. o registro similar o equivalente en el país de origen	ORGANIZACIÓN PRIVADA	NATURALEZA DE LA PARTICIPACIÓN	Periodo
20510688661	PARTIDO POLITICO ALIANZA PARA EL PROGRESO	AFILIADA	12/02/2008 - Actualidad

- |          |   |               |
|----------|---|---------------|
| <b>6</b> | Participación en Comités de Selección de licitación pública, concurso público, contratación directa y adjudicación simplificada, fondos por encargo y otros (**). | Sí [ ] No [X] |
|----------|---|---------------|



15-734-349794-1003113509

**7** Relación de personas con las que tiene vínculo de consanguinidad hasta el cuarto grado y vínculo de afinidad hasta el segundo grado. 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 U PROFESIÓN ACTUAL	LUGAR DE TRABAJO
18194369	ROSA CONSUELO PEREDA TENORIO	MADRE DEL DECLARANTE	DOCENTE JUBILADA	NO LABORA
71488665	SEBASTIAN ESAUL RODRIGUEZ SANDOVAL	HIJO(A)	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO	NO LABORA
18172614	MARIA DEL CARMEN RUIZ SANCHEZ	CUÑADO(A)	ABOGADO	NO LABORA
18194370	PEDRO LUIS SANDOVAL FONSECA	PADRE DEL DECLARANTE	ABOGADO JUBILADO	NO LABORA
45628981	LUIS HENRRY SANDOVAL PEREDA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADO	MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
19098236	ROBERTO CARLOS SANDOVAL PEREDA	HERMANO(A) DEL DECLARANTE	ABOGADO	INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA "JAVIER SERVAT UNIVAZO"

PARENTESCO	SITUACION
ABUELO MATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO PATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA PATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELA MATERNO DEL DECLARANTE	Fallecido
ABUELO MATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	No tiene
NIETO(A)	No tiene
ABUELO PATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	No tiene
HIJASTRO(A)	No tiene
PADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	No tiene
ABUELA PATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	No tiene
MADRE DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE)	No tiene
ABUELA MATERNO DEL CÓNYUGE (CONVIVIENTE) DEL DECLARANTE	No tiene

**8** Otra información relevante que desee declarar.:

Se suscribe la presente con carácter de DECLARACIÓN JURADA, en el marco del Principio de Presunción de Veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, sujetándome a las acciones legales que deriven de la verificación posterior, que compruebe la falsedad de lo declarado en el presente documento, de acuerdo a la legislación de la materia.

(\*) Los numerales 1, 2, 3, 4 y 5, comprenden información dentro del periodo de cinco (05) años anteriores a la presentación de la Declaración Jurada de Intereses.

(\*\*) La información señalada en el numeral 6 corresponde a aquella que el declarante conozca al momento de la declaración.

(\*\*\*) Incluye a: Padre, madre, abuelo (a), bisabuelo (a), tatarabuelo (a), hijo (a), nieto (a), bisnieto (a), tataranieto (a), tío (a) abuelo (a), tío (a), primo (a), hermano (a), sobrino (a), nieto (a), cónyuge (conviviente), padre del cónyuge (conviviente), madre del cónyuge (conviviente), nietastro (a) por parte del cónyuge (conviviente), hijastro (a), abuelo (a) del cónyuge (conviviente), yerno, nuera, cuñado (a). La información correspondiente a los familiares del tercer y cuarto grado de consanguinidad, se circunscribe a aquella que conozca al momento de completar la presente Declaración Jurada. En caso de falta de certeza, esto se precisa en el numeral 8 referido

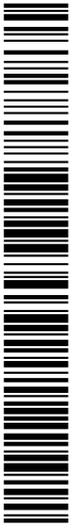


15-734-349794-1003113509

a "Otra Información relevante que considere necesario declarar.".

---

**Apellidos y Nombres : SANDOVAL PEREDA CRISTINA KATLEEN**  
**Doc. de Identidad : 41256117**  
**Fecha de emisión : 28/12/2022**



15-734-349794-1003113509



15-734-349794-1003113509



15-734-349794-1003113509