



DECLARACIÓN JURADA DE INTERES						
1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE						
NOMBRE Y APELLIDO		GUILLERMO GABRIEL ARROSIO FLOR				
CEDULA DE IDENTIDAD	1.000.058	Casado	Soltero	X	Divorciado	Viudo
2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE						
INSTITUCION		MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL				
CARGO QUE OCUPA:		ASISTENTE TÉCNICO				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO			
FUNCIONARIO	X		SI / NO			
Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos						
INSTITUCION DE ORIGEN						
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN						
3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 AÑOS						
a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas (Ver Instructivo punto 3 inc."a")						
ASISTENTE TÉCNICO DEL DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y GARANTIAS DE LA DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES DEPENDIENTE DE LA DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS						

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado

b) Detalle de la participación en cuerpos colegiados, sea remunerado u honorario (Ver Instructivo punto 3 inc. "b")

c) Si ejerciere o hubiera ejercido actividades profesionales, nómina de todas las personas físicas o jurídicas a las que haya prestado servicios. **(Ver Instructivo punto 3 inc. "c")**

[illegible]

Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.

Firma del Funcionario o Empleado

