



DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	ELIAS AGUSTIN RODRIGUEZ ALFONSO				
CEDULA DE IDENTIDAD	1679034	Casado <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL				
CARGO QUE OCUPA:	ASESOR JURIDICO DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO	<input checked="" type="checkbox"/>		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")

INSTITUTO PARAGUAY DE ARTSANIA (IPA) - DIRECTOR JURÍDICO HASTA EL AÑO 2018 - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL ASESORIA JURIDICA D.O.C.

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


Abog. Elias Rodriguez
Mat. 20.660

