



TETÁ REKO
POTÁRA
Sambayicha
Secretaría
NACIONAL
ANTICORRUPCIÓN

■ TETÁ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguái
tetãguáira
mba'e

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDO | EDWIN LOPEZ CATTEBEKE | | | | |
| CEDULA DE IDENTIDAD | 2.470.761 | Casado <input checked="" type="checkbox"/> | Soltero <input type="checkbox"/> | Divorciado <input type="checkbox"/> | Viudo <input type="checkbox"/> |

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

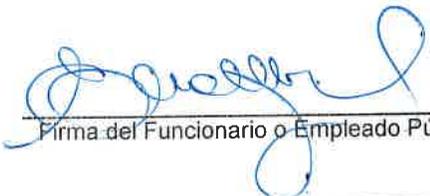
| | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------|--|--|
| INSTITUCION | MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL | | | | |
| CARGO QUE OCUPA: | DIRECTOR FINANCIERO | | | | |
| | PERMANENTE | CONTRATADO | COMISIONADO | | |
| FUNCIONARIO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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")

AÑO 2018 ENERO A AGOSTO - PRESIDENTE DEL INSTITUTO PARAGUAYO DE ARTESANIA - SETIEMBRE 2018 HASTA LA ACTUALIDAD - DIRECTOR FINANCIERO MSPyBS.-

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

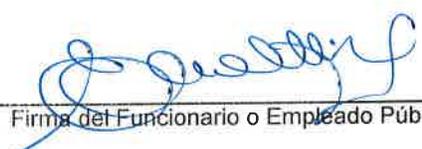

Firma del Funcionario o Empleado Público

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")

| Nómina de las personas físicas o jurídicas | Relacion de Servicio prestado |
|--|-------------------------------|
| | |

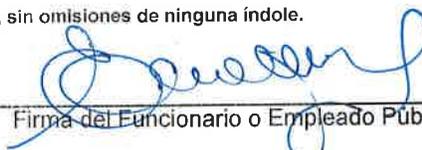
Declaro bajo de fe de juramento que los datos consignados son el fiel reflejo de la realidad, sin omisiones de ninguna índole.


Firma del Funcionario o Empleado Público

4- DATOS REFERENTE A PARIENTES DEL DECLARANTE (Ver Instructivo Punto 4)

| NOMBRE Y APELLIDO | C.I. NRO | ESTADO CIVIL | RELACION DE PARENTESCO | OCUPACIÓN O ACTIVIDAD |
|-----------------------------------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|
| MIRIAN G. GONZALEZ DOMINGUEZ | 3.645.999 | CASADO | CONYUGE | FUNCIONARIA MUNICIPAL |
| | | SOLTERO | HIJO | MENOR |
| | | SOLTERO | HIJA | MENOR |
| GLADYS Z. CATTEBEKE VDA. DE LOPEZ | 665.662 | VIUDA | MADRE | JUBILADA |
| LORENZO GONZALEZ ZALAZAR | 354.765 | U. DE HECHO | SUEGRO | DESOCUPADO |
| M.CELESTE DOMINGUEZ BRIZUELA | 990.170 | U. DE HECHO | SUEGRA | FUNCIONARIA MUNICIPAL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Público