DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	**ALCIDES RAMÓN VELAZQUEZ BOGADO**				
CEDULA DE IDENTIDAD	**2816105**	Casado **X**	Soltero	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL**				
CARGO QUE OCUPA:	**DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**				
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO		
FUNCIONARIO	**X**		SI / NO		

Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos	
INSTITUCION DE ORIGEN	**N/A**
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	**N/A**

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"**)

DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS - MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL.

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")**

Ç

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 fisicas o jurídicas	**Relacíon 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
NATALIA ARACELY LEZCANO GAUTO	1.359.754	CASADA	ESPOSA	FUNCIONARIA PUBLICA
		MENOR	HIJO	ESTUDIANTE
		MENOR	HIJA	ESTUDIANTE
		MENOR	HIJA	ESTUDIANTE
RAMON FELICIANO VELAZQUEZ ALVAREZ	531.907	VIUDO	PADRE	JUBILADO

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

Firma del Funcionario o Empleado Público