



DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	NORMA ELIZABETH POOL RUIZ DIAZ					
CEDULA DE IDENTIDAD	1,340,293	Casado	Soltero	X	Divorciado	Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL					
CARGO QUE OCUPA:	ABOGADA DICTAMINANTE					
FUNCIONARIO	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO			
	X		SI / NO			
SI ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos						
INSTITUCION DE ORIGEN	MINISTERIO DE HACIENDA					
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	ASESORA JURIDICA DE LA DIRECCION ADMINSTRATIVA					

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")

DIRECCION OPERATIVA DE CONTRATACIONES PUBLICAS DE LA DGAF DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PERIODO DEL 13/10/2020 AL 09/03/2021; CORDINADORA FINANCIERA DIRECCON FINANCIERA DGAF MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL PERIODO DEL 19/05/2020 AL 12/10/2020; ASESORA JURIDICA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DEL MINISTERIO DE HACIENDA, PERIODO 16/09/2011 AL 18/05/2020. COORDINADORA DE LA UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES PUBLICAS DEL MINISTERIO DE HACIENDA PERIODO 10/05/2010 AL 15/09/2011.

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	Relación 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
MICHELA F. POOL RUIZ DIAZ	2000636	CASADA	HERMANA	
JUAN MANUEL PEÑA RUIZ DIAZ	4195664	SOLTERO	HERMANO	

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