



MEM-8724-2020 - 000044

DECLARACIÓN JURADA DE INTERES

1- DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE

NOMBRE Y APELLIDO	CLAUDIALORENA ACOSTA SOILAN		
CEDULA DE IDENTIDAD	3525412	Casado · X	Soltero
			Divorciado
			Viudo

2- DATOS LABORALES ACTUALES DEL DECLARANTE

INSTITUCION	INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL		
CARGO QUE OCUPA:	DIRECTORA DE ENFERMERIA		
	PERMANENTE	CONTRATADO	COMISIONADO
FUNCIONARIO	X		SI / NO

Si ha marcado (SI) como Comisionado completar los siguientes datos

INSTITUCION DE ORIGEN	HOSPITAL DEL TRAUMA
CARGO DE INSTITUCION DE ORIGEN	ENFERMERA ASISTENCIAL - TERAPIA NIÑOS

3- DATOS SOBRE ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN LOS ULTIMOS 2 ANOS

a) Identificación de todos los cargos públicos o posiciones ocupadas. (Ver Instructivo punto 3 inc. "a")

ENFERMERA JEFE EN LA CLINICA PERIFERICA NANAWA DEL IPS. JEFA DE DPTO. DE ENFERMERIA DEL AREA CENTRAL.

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

Claudia Lorena Acosta Soilan
 Firma del Funcionario o Empleado

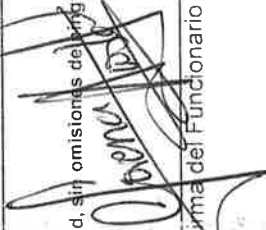
b) Detalle de la participación en cuerpos colegiados, sea remunerado u honorario (Ver Instructivo punto 3 inc. "b")

NO

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
NO	/

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


 Firma del Funcionario o Empleado

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

NOMBRE Y APELLIDO	C.I. NRO	ESTADO CIVIL	RELACION DE PARENTESCO	OCUPACION O ACTIVIDAD
OSVALDO SANTIAGO ACUNA	37845050	CASADO	ESPOSO	MILITAR
/	/	/	/	/

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


 Firma del Funcionario o Empleado