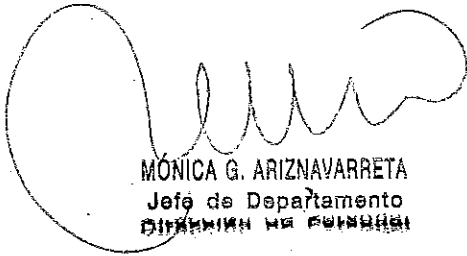


RECIBO Nº 1643/2020

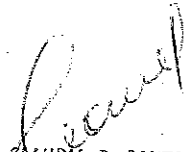
Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que el Sra. Carballeda, María Julia, DNI Nº 29.469.912, quien revista como Directora Coordinadora de Relaciones Institucionales de la Secretaria de Educación, hizo entrega en la TESORERIA MUNICIPAL de un sobre cerrado y firmado que dice contener una DECLARACION JURADA de sus bienes, en cumplimiento a lo establecido en la Ordenanza Municipal Nº 23981/19.

A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 14 días del mes de enero del año 2020.

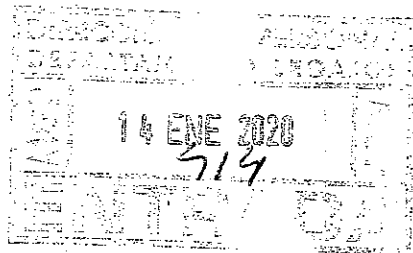
TESORERIA MUNICIPAL



MÓNICA G. ARIZNAVARRETA
Jefe de Departamento
DIRECCIÓN DE PERSONAL



CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN
TESORERÍA MUNICIPAL





V-Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

ANEXO I

CAMPO		
Información Personal		
Apellido y Nombre: <i>Carballada María Julia</i>		
Tipo de Documento: <i>DOI</i>		
Nº <i>2 9 4 6 9 9 1 2</i>		
Información Laboral		
Cargo actual: <i>Dir. del Cor. Ciudad</i>		
Ingreso al Cargo Actual: <i>02/01/2020</i>		
Jurisdicción:		
Área donde se desempeña: <i>Secretaría de Educación</i>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <i>Decreto 0003 2/1/20</i>		
¿Usted presenta DDJJ por intervenir en el manejo de fondos públicos, integrar comisiones de adjudicaciones, compra y recepción de bienes y/o servicios, participar en licitaciones?		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Antecedentes Laborales / Profesionales		
Empresa/Organismo: <i>Municipalidad Ros. Chuquita</i>		
Entidad:		
Actividad de la Empresa:		
Cargo o Función: <i>Subdir. de Organización y H. Fed.</i>		
Desde: <i>16/1/2019</i> - Hasta: <i>10/12/19</i>		
Actividades Simultáneas		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.		
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Empresa/Organismo: <i>Servicios Educativos BCHBP</i>		
Entidad: <i>CaECE</i>		
Actividad de la Empresa: <i>Docente</i>		
Cargo o Función: <i>Jefe de Trabajos Prácticos</i>		
¿Percebe ingresos por esta actividad?: <i>SI</i>		
Desde: <i>13/8/2019</i>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <i>NO</i>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <i>/ /</i>		
Dedicación de horas semanales: <i>4</i> Hs.		
Bienes Muebles		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
SI	NO	
	<input checked="" type="checkbox"/>	
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
Bienes Inmuebles		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		

<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
NO	SI			
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
País:				
Especifique:				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Localidad:				
Especifique:				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Fecha de Adquisición: / /				
Sociedades				
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
NO	SI	Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Titularidad del Derecho:				
Titular del Derecho:				
Tipo de Derecho:				
Especifique:				
Tipo de bien sujeto a derecho:				
Especifique:				
Tiempo/Plazo/Periodo de uso:				
Ingresos por Cargo / Trabajo				
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
NO	SI	Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad:				
Titular:				
Cargo o Función:				
Otros Ingresos				
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
NO	SI	Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad:				
Titular:				
Carga o Función:				
Derechos Reales sobre Bienes de Terceros				
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
NO	SI	Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad del Derecho:				
Titular del Derecho:				
Tipo de Derecho:				
Especifique:				
Tipo de bien sujeto a derecho:				
Especifique:				
Tiempo/Plazo/Periodo de uso:				
Depósitos				
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
NO	SI	Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Tipo de Cuenta:				
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de bien:				
Especifique:				
Moneda:				
Depósito Bancario				
Titularidad del Derecho:				
Titular del Derecho:				
Tipo de Derecho:				
Especifique:				
Tipo de bien sujeto a derecho:				
Especifique:				
Monto Total Recibido:				