

874

ANEXO I

Corresponde Exp. 2016-D-18



CAMPO

Información Personal

Apellido y Nombre: **CRESPO, CAROLINA**

Tipo de Documento: **DNI Nº**

2	3	4	7	8	9	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---

Información Laboral

Cargo actual: **DIRECTORA DE GESTIÓN**

Ingreso al Cargo Actual: **17/8/2007**

Jurisdicción: **GENERAL PUCYRREDON**

Area donde se desempeña: **ENTE MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN**

Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: **17/13/2007**

¿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
¿Usted presenta DDJJ por otorgar habilitaciones administrativas para el ejercicio de cualquier actividad o por ejercer controles públicos sobre las mismas?	SI	NO
¿Usted reliene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	SI	NO

Antecedentes Laborales / Profesionales

Empresa/Organismo: **SECRETARIA TURISMO / ENTORNO del Municipio de General Pucyrredon**

Entidad: **de General Pucyrredon**

Actividad de la Empresa: **TÉCNICO I, II, IV / Jefe de División**

Cargo o Función: **TÉCNICO I, II, IV / Jefe de División**

Desde: **01/01/1991** Hasta: **01/02/1992**

Actividades Simultáneas

Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.

SI	NO
X	

Empresa/Organismo: **Colegio IDRA**

Entidad: **EDUCATIVA**

Actividad de la Empresa: **EDUCATIVA**

Cargo o Función: **PROFESORA**

¿Percibe ingresos por esta actividad?: **SI**

Desde: **04/4/2019**

¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: **NO**

Fecha de Inicio de la Licencia: **-/-**

Dedicación de horas semanales: **2 Hs.**

Bienes Muebles

Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

SI	NO
X	

Titularidad: **CAROLINA CRESPO**

Titular: **CAROLINA CRESPO**

Tipo de bien: **VEHICULO**

Especifique: **HONDA FIT MODELO 2011**

Porcentaje de Titularidad: **100%**

CAROLINA CRESPO
DIRECTORA DE GESTIÓN

Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
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.	SI	NO
	X	
Titularidad:		
Titular: CAROLINA CRESPO Y JOSE E. MASPOLO		
Tipo de bien: INMUEBLE		
Especifique: CASA 3 AMBIENTES		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique: C. ARENAL 5733		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Bien:		
Especifique:		
Fecha de Adquisición: / /		
Sociedades		
Declaro no poseer participación en sociedades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		X
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien:		
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de Cuenta:		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		

CAROLINA CRESPO
 DE... DE GEST...



Derechos Reales sobre Bienes de Terceros

Declaro no poseer derechos reales sobre bienes de terceros, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>

Titularidad del Derecho: _____

Titular del Derecho: _____

Grupo de Derecho: _____

Especifique: _____

Tipo de bien sujeto a derecho: _____

Especifique: _____

Tiempo/Plazo/Período de uso: _____

Ingresos por Cargo / Trabajo

Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupó u otras actividades desarrolladas en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>

Titularidad: _____

Titular: _____

Cargo o Función: _____

Otros Ingresos

Declaro no haber percibido otro tipo de ingresos en el período declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.

	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>

Titularidad: _____

Titular: _____

Tipo de Ingreso: _____

Especifique: _____

Origen/Concepto: _____

Monto Total Recibido: _____

CAROLINA CRESPO
DIRECTORA DE GESTIÓN

