

871

ANEXO I

Corresponde Exp. 2016-D-18



**CAMPO**

**Información Personal**

Apellido y Nombre: RODRIGUEZ GABRIELA B.

Nº de Documento: 24251612

**Información Laboral**

Cargo actual: TESORERA

Ingreso al Cargo Actual: 2000

Jurisdicción: EMDER

Área donde se desempeña: TESORERIA

Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: DECRETO 2705/2000

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

**Antecedentes Laborales / Profesionales**

Empresa/Organismo: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo o Función: \_\_\_\_\_

Desde: / / \_\_\_\_\_ Hasta: / / \_\_\_\_\_

**Actividades Simultáneas**

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

Empresa/Organismo: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Actividad de la Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo o Función: \_\_\_\_\_

¿Percibe ingresos por esta actividad?: \_\_\_\_\_

Desde: / / \_\_\_\_\_

¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de la Licencia: / / \_\_\_\_\_

Dedicación de horas semanales: \_\_\_\_\_ Hs.

**Bienes Muebles**

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

Titularidad: \_\_\_\_\_

Titular: CONYUGE

Tipo de bien: RODADO

Especifique: VOLKSWAGEN SURAN 2015 - FORD ECOSPORT 2018

Porcentaje de Titularidad: 100% CONYUGE

**Gabriela B. Rodriguez**  
 Tesorera  
 EMDER-Mar del Plata

Bienes Muebles no Registrables		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		NO
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
		NO
Titularidad: 50%		
Titular: GABRIELA RODRIGUEZ		
Tipo de bien: VIVIENDAS		
Especifique: CASA LINCH 400 - Duplex LINCH 400 - CASA SOLER 2400		
País: ARGENTINA		
Especifique:		
Provincia: BUENOS AIRES		
Localidad: MAR DEL PLATA		
Especifique:		
Títulos, Acciones, Fondos Comunes de Inversión		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
	SI	
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
	SI	
Titularidad:		
Titular:		
Depósitos		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	SI	NO
		NO
Depósito: Depósito Bancario		
Tipo de bien: CASA DE AHORRO		
Titularidad: 100%		
Titular: GABRIELA RODRIGUEZ		
Tipo de Cuenta: AHORRO - SUICIDO		
Depósito: Tenencia de dinero en efectivo		
Tipo de bien Titularidad:		
Titular:		
Moneda:		

Gabriela B. Rodriguez  
 Tesorera  
 EMDEP-Mar del Plata

R72



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
Titularidad del Derecho:	SI	
Titular del Derecho:		
Tipo 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
Titularidad:		NO
Titular:		
Cargo o Función: TESORERA		
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
Titularidad:	SI	
Titular:		
Tipo de Ingreso:		
Especifique:		
Origen/Concepto:		
Monto Total Recibido:		

Gabriela B. Rodríguez  
 Tesorera  
 EMDEP-Mar del Plata

