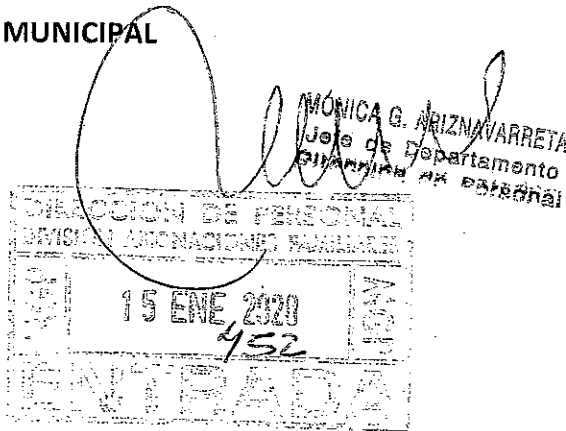


RECIBO Nº 1646/2020

Informo, en mi carácter de Jefe de División de Administración de la Tesorería Municipal, que la Sra. Sanchez, Silvana Melisa DNI Nº 17.261.621, quien revista como Directora Coordinadora 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.

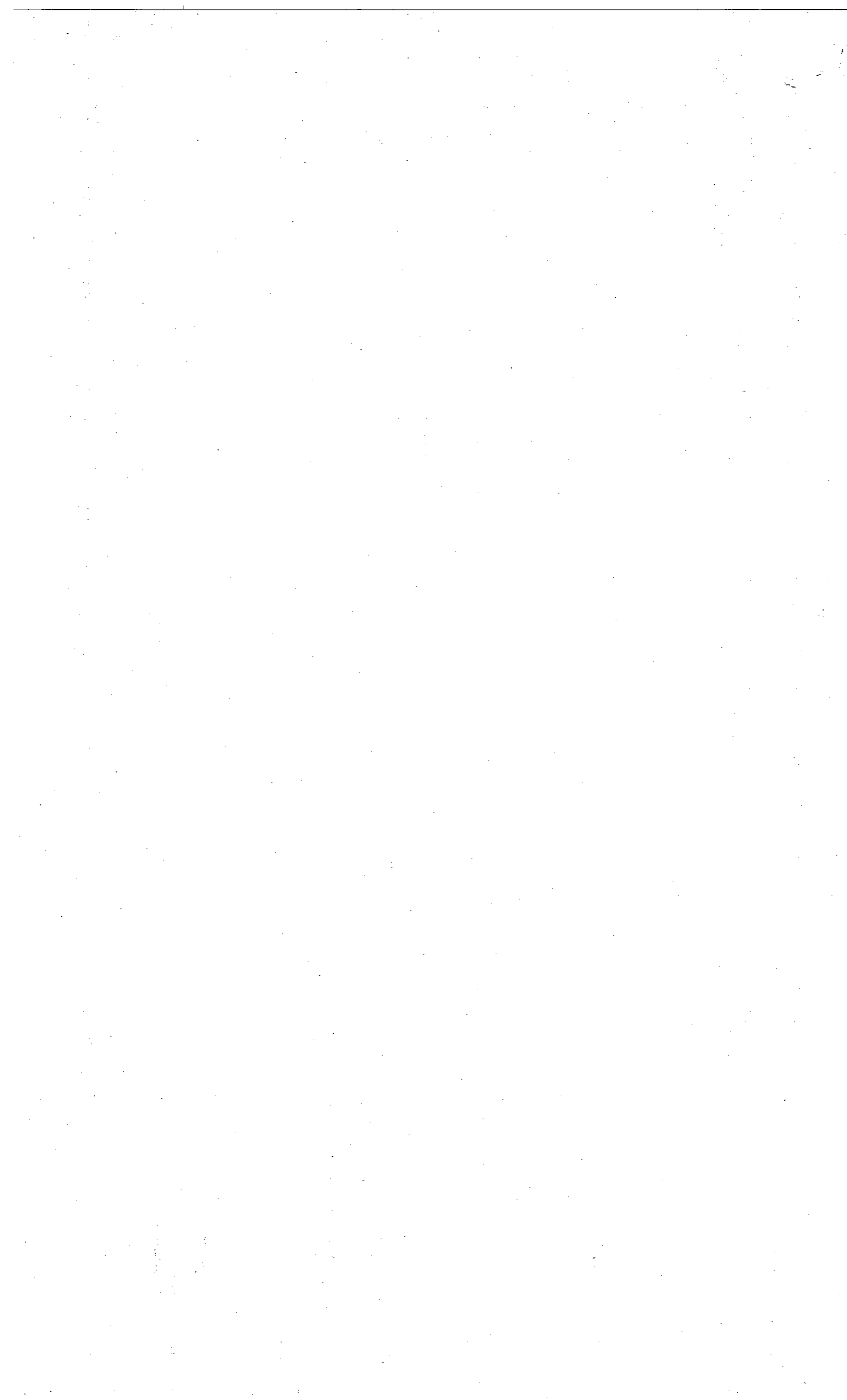
A solicitud del interesado y para ser presentado en la Dirección de Personal de este Municipio, expido el presente en la ciudad de Mar del Plata, a los 15 días del mes de enero del año 2020.

TESORERIA MUNICIPAL



MÓNICA G. ARIZNABARRETA  
Jefe de Departamento  
DIRECCIÓN DE PERSONAL

CLAUDIA G. SANTOS IRIARTE  
JEFE DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN  
TESORERÍA MUNICIPAL





V-Municipalidad del Partido de General Pueyrredón

**ANEXO I**

<b>CAMPO</b>		
<b>Información Personal</b>		
Apellido y Nombre: <u>Sandez Silvana Melisa</u>		
Tipo de Documento: <u>DNI</u>		
Nº <u>17.261.621</u>		
<b>Información Laboral</b>		
Cargo actual: <u>Directora Coordinadora en la Secret. de Educación</u>		
Ingreso al Cargo Actual: <u>2/07/2020</u>		
Jurisdicción: <u>Municipalidad de General Pueyrredón</u>		
Área donde se desempeña: <u>Secretaría de Educación</u>		
Acto administrativo que determinan sus funciones en el cargo: <u>Decreto MGP Nº 0004</u> <u>2/07/2020</u>		
¿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?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<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?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>
¿Usted retiene partida o está en comisión de servicio por cargo o función de mayor jerarquía?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Antecedentes Laborales / Profesionales</b>		
Empresa/Organismo: <u>Universidad FASTA - Mar del Plata</u>		
Entidad: <u>Fraternidad de Agrupaciones Santo Tomás Aquino (FASTA)</u>		
Actividad de la Empresa: <u>Educación universitaria</u>		
Cargo o Función: <u>Dra. Pedag. Fac. Cs. Médicas / Coordin. Prof. / Docente univ.</u>		
Desde: <u>1/04/13</u> - <u>1/08/19</u> - <u>1/04/15</u> Hasta: <u>1/04/15</u> - <u>Continua</u> - <u>Coord.</u>		
<b>Actividades Simultáneas</b>		
Declaro que no realizo actividades distintas a mi cargo actual en simultáneo con el ejercicio del mismo.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>
Empresa/Organismo: <u>Universidad FASTA - Mar del Plata</u>		
Entidad: <u>FASTA</u>		
Actividad de la Empresa: <u>Educación universitaria</u>		
Cargo o Función: <u>Dra. Pedag. Medicina / Coord. Prof. / Docente Tec. Ed.</u>		
¿Percibe ingresos por esta actividad?: <u>SI</u>		
Desde: <u>1/04/15</u> / <u>1/08/19</u> / <u>1/04/10</u>		
¿Ha cesado, goza de licencia o ha suspendido la actividad?: <u>parcialmente</u>		
Fecha de Inicio de la Licencia: <u>1/03/20</u>		
Dedicación de horas semanales: <u>10 Hs.</u> / <u>0 hs</u> / <u>5 hs</u>		
<b>Bienes Muebles</b>		
Declaro no poseer bienes muebles registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular: <u>Sandez Silvana Melisa</u> / <u>Alvarez Jose Juan</u>		
Tipo de bien: <u>auto</u> / <u>auto</u>		
Especifique: <u>Volkswagen Gol Trend / Citroen c4 / Honda CRV LX Rural</u>		
Porcentaje de Titularidad: <u>100%</u> / <u>100%*</u> / <u>100%</u>		
<b>Bienes Muebles no Registrables</b>		
Declaro no poseer bienes muebles no registrables como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>
Titularidad:		
Titular:		
Tipo de bien:		
Especifique:		
Origen de los Fondos:		
Especifique:		
Porcentaje de Titularidad:		
<b>Bienes Inmuebles</b>		
Declaro no poseer bienes inmuebles, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.		

\* Usufructo a favor de Margarita R. Russo

<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI		
		NO		
Titularidad:				
Titular: Alvarez Juan - Sanchez Silvana M.				
Tipo de bien: Casa				
Especificación: Vivienda única familiar				
País: Argentina				
Provincia: Buenos Aires				
Localidad: Mar del Plata (Cra. Hueyredón)				
Especificación:				
Fecha de Adquisición: / /				
<b>Sociedades</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI		
		NO		
Declaro no poseer títulos ni otras inversiones, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de Bien:				
Especificación:				
<b>Depósitos</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI		
		NO		
Declaro no poseer dinero en efectivo ni en entidades, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.				
<b>Depósito Bancario</b>				
Tipo de bien: Pesos / Dólares				
Titularidad:				
Titular: Sanchez Silvana M.				
Tipo de Cuenta: Caja de Ahorro				
Titular: I. González Juan Alvarez				
Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente				
Titular: I. González Juan Alvarez				
Tipo de bien Tenencia de dinero en efectivo				
Titularidad: Pesos				
Titular: Sanchez Silvana M.				
Moneda: Pesos				
Titular: I. González Juan Alvarez				
Titularidad: Pesos				
<b>Derechos Reales sobre Bienes de Terceros</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI		
		NO		
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:				
Especificación:				
Tipo de bien sujeto a derecho:				
Especificación:				
Tiempo/Plazo/Periodo de uso:				
<b>Ingresos por Cargo / Trabajo</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI		
		NO		
Declaro no haber percibido ingreso alguno por el cargo que ocupo u otras actividades desarrolladas en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.				
Titularidad:				
Titular: Sanchez Silvana M.				
Cargo o Función: Dra. Pedag. Medicina / Coord. Prof. I Decente Fac. Ed.				
<b>Otros Ingresos</b>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
		SI		
		NO		
Declaro no haber permitido otro tipo de ingresos en el periodo declarado, como así tampoco mi grupo familiar sujeto a declarar.				
Titularidad:				
Titular:				
Tipo de Ingreso:				
Especificación:				
Origen/Concepto:				
Monto Total Recibido:				