

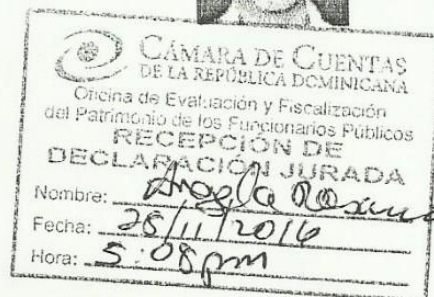


DJP-008156

**CÁMARA DE CUENTAS
DE LA REPÚBLICA DOMINICANA****DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO
(Ley 311-14)**

Funcionario : MIGUEL DE JESUS ALVAREZ MOTA
Cargo : ADMINISTRADOR
Institución : HOSPITAL DR. ALEJO MARTINEZ
Fecha Designación : 05-01-2005

Tipo de Declaración : PRIMERA VEZ LEY 311-14

**SECCIÓN 1. DATOS PERSONALES Y FAMILIARES****1.1. Datos personales de declarante**

Cédula	:	[REDACTED]	Pasaporte	:	
Primer nombre	:	MIGUEL	Segundo nombre	:	DE JESUS??
Primer apellido	:	ALVAREZ	Segundo apellido	:	MOTA
Fecha de nacimiento	:	02-03-1958	Lugar de nacimiento	:	RAMON SANTANA
Nacionalidad	:	DOMINICANA	Sexo	:	MASCULINO
Estado civil	:	CASADO/A	Tipo comunidad Conyugal	:	MATRIMONIO
Régimen matrimonial	:	COMUNIDAD DE BIENES			
Profesión	:	MIEMBRO			
Domicilio (calle)	:	JOAQUIN MARTINEZ	Número	:	7
Apartamento	:	N	Sector, barrio, urb. res.	:	CENTRO
Apartado postal	:	809	Domicilio profesional	:	C/GRAL JUAN RODRIGUEZ #9
Teléfono	:	[REDACTED]	Celular	:	[REDACTED]
Fax	:		Correo electrónico	:	dioniciamendez.26@gmail.com
Domicilio donde recibir notificaciones : JOAQUIN MARTINEZ # 7 RAMON SANTANA					

1.2. Antecedentes laborales

Institución Laboral	Fecha Entrada	Fecha Salida	Cargo	Descripción Cargo
NO HABIA LABORADO	11-2016	11-2016		

1.3. Datos personales del/la cónyuge o compañero/a

Cédula	:	[REDACTED]	Pasaporte	:	
Nacionalidad	:	DOMINICANA	Segundo nombre	:	
Primer nombre	:	DIONICIA	Segundo apellido	:	PEREZ DE ALVARE
Primer apellido	:	MENDEZ	Profesión	:	
Domicilio	:	C/JOAQUIN MARTINEZ #7 CENT	Domicilio profesional	:	C/GRAL JUAN RODRIGUEZ #9
Institución laboral	:	HOSPITAL DR. ALEJO MARTIN			

1.4. Datos de los ascendientes

Las informaciones suministradas en este formulario deben consistir en datos actualizados a la fecha de presentación y estar soportadas con los documentos correspondientes

