



DJP-008097



CÁMARA DE CUENTAS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA

DECLARACIÓN JURADA DE PATRIMONIO (Ley 311-14)

Funcionario : RAFAEL ANTONIO MIGUEL ALBURQUERQUE BERRY
Cargo : DIRECTOR
Institución : HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO MARIA SANTANA
Fecha Designación : 01-11-2011



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	:	RAFAEL	Segundo nombre	:	ANTONIO MIGUEL
Primer apellido	:	ALBURQUERQUE	Segundo apellido	:	BERRY
Fecha de nacimiento	:	28-05-1958	Lugar de nacimiento	:	SANTO DOMINGO
Nacionalidad	:	DOMINICANA	Sexo	:	MASCULINO
Estado civil	:	CASADO/A	Tipo comunidad Conyugal	:	MATRIMONIO
Régimen matrimonial	:	COMUNIDAD DE BIENES			
Profesión	:	ODONTOLOGIA			
Domicilio (calle)	:	FACUNDO SANTANA	Número	:	33
Apartamento	:	3ROB	Sector, barrio, urb. res.	:	LAS GUAZARAS
Apartado postal	:	[REDACTED]	Domicilio profesional	:	FACUNDO SANTANA NO.33
Teléfono	:	[REDACTED]	Celular	:	8097211519
Fax	:		Correo electrónico	:	RAFAEL.AB28@GMAIL.COM
Domicilio donde recibir notificaciones	:	FACUNDO SANTANA			

1.2. Antecedentes laborales

Institución Laboral	Fecha Entrada	Fecha Salida	Cargo	Descripción Cargo
UNIVERSIDAD UNIBE	01-1987	01-1989	PROFESOR	PROFESOR DE PRÁCTICA CLÍNICA Y LABORATORIO
UNIVERSIDAD ODONTOLÓGICA	03-1987	07-1988	PROFESOR	PROFESOR DE PRÁCTICA CLÍNICA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL	10-1996	12-2011	MEDICO	ODONTOLOGO

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

Cédula	:	[REDACTED]	Pasaporte	:	
Nacionalidad	:	DOMINICANA	Segundo nombre	:	HORTENSIA
Primer nombre	:	MARIA	Segundo apellido	:	MAROTO

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

