



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Ministerio de Salud

Dirección General de Docencia, Investigación y Desarrollo Profesional

Declaración Jurada

FECHA: 15/10/2021

Apellido: PABÓN GARCÍA

Nombre: LONNY ANDERSON

Dirección: RIVADAVIA 1321 PISO 10 APARTAMENTO 38

Localidad: MONSERRAT

Documento: 95.825.242

Estado Civil: SOLTERO

CUIL: 20-95825242-1

Nacionalidad: COLOMBIA

Cod. Postal: 1033

Teléfono: 11-3274-8818

Matrícula: 180984

Fecha de Nacimiento: 06/03/1988

(MARQUE CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA)

Tiene impedimentos físicos

SÍ

NO

En la actualidad, posee un empleo en el
ámbito público o privado

SÍ

NO

Posee cargo docente rentado

SÍ

NO

Horario que cumple como Docente

.....

Detalle del cargo adjudicado

RESIDENCIA: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

HOSPITAL / SEDE: HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS Dr. TEODORO ÁLVAREZ

Declaro bajo juramento que todos los datos aquí consignados son veraces y exactos de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo, me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión podrá ser considerada una falta administrativa grave.

FIRMA POSTULANTE

.....

FIRMA DGDIDP