

Declaración de intereses

(Fundación Espacio Cívico - Boletín de Diputados)

Fecha de presentación: 19/02/2023

(1) Datos Generales

Nombre completo:	ANA GISELLE ROSAS MATA	Cargo/s públicos que desempeña:	DIPUTADA
Estado Cívil:	SOLTERA	Profesión:	ABOGADA
Correo electrónico:	arosas@asamblea.gob.pa	Celular/Teléfono de oficina:	512-8300

(2) Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que posea alguna clase de participación patrimonial o similar mayor a 1%.

En caso de no aplicar o no querer compartir sírvase anotar en el cuadrante		NO APLICA		
Razón Social	RUC	Naturaleza de los derechos	Porcentaje de Participación	Periodo

(3) Participación en directorios, consejos de administración, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

En caso de no aplicar o no querer compartir sírvase anotar en el cuadrante		NO APLICA	
Institución, empresa o entidad	Cargo	Periodo	

(4) Empleos, asesorías, consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

En caso de no aplicar o no querer compartir sírvase anotar en el cuadrante		NO APLICA	
Institución, empresa o entidad	Cargo o Posición	Periodo	

(5) Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios y organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.

En caso de no aplicar o no querer compartir sírvase anotar en el cuadrante

Organización	Tipo de participación	Periodo
PARTIDO CAMBIO DEMOCRATICO	SECRETARIA DE LA MUJER	2017-2023
COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS	ASOCIADA	

(6) Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, pareja, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

En caso de no aplicar o no querer compartir sírvase anotar en el cuadrante

Nombre	Número de Cédula	Parentesco	Actividades u ocupaciones actuales
DIEGO VALLARINO ROSAS	8-1013-983	HIJO	ESTUDIANTE
DANIEL VALLARINO ROSAS	8-1013-986	HIJO	ESTUDIANTE
ANDRES VALLARINO ROSAS	8-1013-985	HIJO	ESTUDIANTE

(7) Otra información relavente o de conflicto de intereses que considere necesario declarar:

En caso de no aplicar o no querer compartir sírvase anotar en el cuadrante

- 1
- 2
- 3

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.

