



**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDAD
REGIDOS POR EL DS Nº 99 DE 2000
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | |
|-------------------------|----------|--------|--|
| FECHA DE LA DECLARACION | CIUDAD | REGION | TIPO DE DECLARACION |
| 15-07-2014 | Santiago | R.M. | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaracion |
| R.U.T. | | | <input type="checkbox"/> Actualizacion periodica |
| | | | <input type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------|------------------|----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| ANDRADE | BUSTOS | MARIA GABRIELA |

| | |
|--------------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| Ingeniero en Ad. Publica | |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|----------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| Presidencia de la Republica | Dirección Administrativa | Profesional de Apoyo |

| | | |
|-------|------------------------|-------------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 8 | 01-07-2014 | Departamento Recursos Humanos |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| |
|--|
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |
|--|

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

| | | | |
|---|---|---|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| Iglesia Internacional de Cristo | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input checked="" type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | | |
| 72.553.100-2 | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): miembro | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| 2008 | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input checked="" type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): Ofrenda | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | | |
| | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA | |
| | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | | |
| | | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |
| | | | |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APOORTE |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes. (describir): |

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUGRO

| | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |

| | |
|---|---|
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO | <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

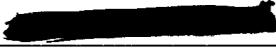
| 2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES | |
|---|--------------------|
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |

V. DECLARACION

- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VI. AUTENTICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

| | | |
|-------------------------------------|----------|--|
| <i>Claudio Ancoona Lagos</i> | |  |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| <i>Jefe Depto. Recursos Humanos</i> | <i>4</i> | <i>Presidencia de la Republica</i> |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO |

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

 *[Handwritten Signature]*
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE