CONTRALORIA GENERAL
DE LA REPUBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES
REFERENCIA
177292 16 MAR 2015

11320150316177292

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y A REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRES

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
13/03/2015	SANTIAGO	13	☐ Primera declaración ☒ Actualización periódica ☐ Actualización por hecho relevante
R.U.T.			
[redacted]			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CARRASCO	FERRERA	JOSÉ ALEJANDRO

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ING. EJECUCION INFORMATICA	[redacted]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
PRESIDENCIA DE LA REP.	TIC	ENCARGADO DE SOPORTE

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
6		MORANDÉ 130

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
	CONTRATA	1.700.000.-
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
21	PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	60.000.000-4

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
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ 3 ocasiones ❑ 4 a 7 ocasiones ❑ 8 a 11 ocasiones ❑ Mensualmente ❑ Otra:	❑ SI ❑ NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION	❑ Cuotas ❑ Servicios profesionales ❑ Otros aportes (describir):

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
		❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		❑ Corporación de Derecho Privado
		❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO		❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):		❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		❑ Partido político
		❑ Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
❑ 3 ocasiones ❑ 4 a 7 ocasiones ❑ 8 a 11 ocasiones ❑ Mensualmente ❑ Otra:	❑ SI ❑ NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION	❑ Cuotas ❑ Servicios profesionales ❑ Otros aportes (describir):

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA	TIPO DE PERSONA JURIDICA
	❑ Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA	❑ Corporación de Derecho Privado
	❑ Fundación
NATURALEZA DEL VINCULO	❑ Asociación Gremial
❑ Socio ❑ Colaborador ❑ Otro (indicar):	❑ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores ❑ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria ❑ Iglesia o entidad religiosa
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	❑ Partido político
	❑ Otra (especificar):

FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	❑ De Hecho ❑ Asociación o Cuentas en participación ❑ Otra (especificar):
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
❑ Capital: ❑ Porcentaje de participación en el capital: ❑ Trabajo:	❑ SI ❑ NO ❑ SI, ANTES DE LA DECLARACION

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

V. DECLARACION

1. **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.**

2. **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. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

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

Claudia Anacona Lagos		[redacted]
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Jefa Depto. Gestion de las Personas	4	Presidencia de la Republica
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DEL DECLARANTE

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DIRECCION ADMINISTRATIVA DEPTO. GESTIÓN DE LAS PERSONAS

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE