CONTRALORIA GENERAL
DE LA REPUBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES
REFERENCIA
238794 09 NOV 2015
11320151109238794

# DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTOR

## I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

| FECHA DE LA DECLARACIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN | MOTIVO |
|---|---|---|
| 23-10-2015 | Actualización por hecho relevante | Adhiere voluntariamente a buenas prácticas |
| **RUT** | **REGIÓN** | **CIUDAD** |
| DATO PERSONAL NO PÚBLICO | Región Metropolitana de Santiago | Santiago |

## II. DATOS DEL DECLARANTE

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|---|---|---|
| CONTRERAS | CONTRERAS | PAULINA ISABEL |

| PROFESIÓN U OFICIO | DOMICILIO |
|---|---|
| ADMINISTRADOR PUBLICO | DATO PERSONAL NO PÚBLICO |

| INSTITUCIÓN U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
|---|---|---|
| Presidencia de la República | Presidencia de la República | ENCARGADA AREA DESARROLLO |

| CALIDAD JURÍDICA | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
|---|---|---|
| CONTRATA | 1 años / Desde: 14-04-2014 | TEATINOS 92 |

## III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

### 1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

Sin registros

### 2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

Sin registros

### 3. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO

Sin registros

## IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

**1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO**

Sin registros

**2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

Sin registros

## V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONÓMICAS EN LAS QUE SE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCIÓN EN EL CARGO

| ACTIVIDADES |
|---|
| Profesional de apoyo Servicio Nacional de la Mujer |
| Encargada área Control de Gestión Servicio de Salud Metropolitano Central |

## VI. DECLARACIÓN

✔ Declaro bajo juramento que la información contenido en este documento es expresión fiel de la verdad.

✔ Declaro estar en conocimiento de la obligación de actualizar esta declaración cada 4 años o cada vez que ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.

✔ Autorizo a comunicar o transmitir los datos personales, no exigidos por la ley y contenidos en la presente declaración, conforme a la Ley N°19.628.

## VII. AUTENTICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | | RUT DEL MINISTRO DE FE |
|---|---|---|
| OSCAR OMAR SANDOVAL NAVARRETE | | DATO PERSONAL NO PÚBLICO |
| **CARGO QUE OCUPA** | **GRADO** | **ENTIDAD U ORGANISMO** |
| Ministro de Fe | 0 | Presidencia de la República |

PAULINA ISABEL CONTRERAS CONTRERAS
**DECLARANTE**

OSCAR OMAR SANDOVAL NAVARRETE
**MINISTRO DE FE**