

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA**



I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | |
|-------------------------|---------------|--|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | SANTIAGO | TIPO DE DECLARACIÓN |
| 28/04/2014 | METROPOLITANA | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración |
| R.U.T. | | <input type="checkbox"/> Actualización periódica |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|-------------------------|--------------------------|---------------------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| VIAL | REYES | CECILIA BERTA |
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO | |
| INGENIERO COMERCIAL | [REDACTED] | |
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| PRESIDENCIA | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | ASESORA SIR. ADMINISTR. |
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4 | 14 DÍAS | PALACIO DE LA MONEDA |

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 | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <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): | |
| 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 | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <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): | |
| 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 | |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <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): | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | | |

| | |
|---|---|
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | <input type="checkbox"/> Dé/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. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

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

| | | |
|------------------------------------|-------|-----------------------------|
| CLAUDIA ANACONA LASOS | | [REDACTED] |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| Jefe Depto. Recursos Humanos | 4 | Presidencia de la Republica |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO |

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE



[Handwritten Signature]

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE