



11320150507194208

**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y
DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LEY N°20.088, D
MINSEGPRES E INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL N°002/2015)**

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30.04.2015	Santiago	Metropolitana	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T.			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
OTAYZA	ROJAS	ALICIA MONSERRAT

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ABOGADA	

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Servicio de Gobierno Interior	Intendencia Región Metropolitana	Abogada Encargada Depto. Jurídico

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
5	19 años desde el 01.08.1995	Morando N°93, Santiago

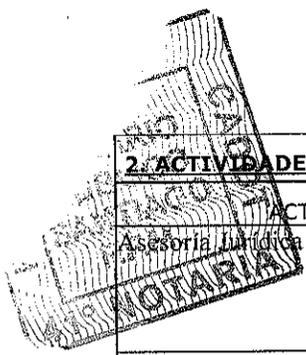
III. ACTIVIDADES PROFESIONALES (incluyendo aquéllas en las que el declarante haya participado durante los dos años anteriores a la fecha de asunción en el cargo).

1. PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE o ACTIVIDADES INDIVIDUALES

ACTIVIDAD	REMUNERACIÓN MENSUAL	PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa-mm/aa o indefinido) (HASTA DOS AÑOS PREVIOS A ASUMIR EL CARGO).

Comentarios o aclaraciones:



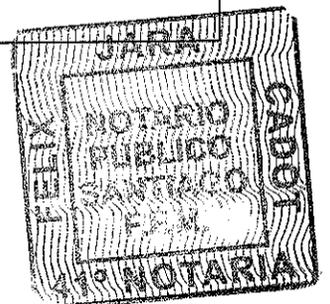


2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
Asesoría Jurídica	Contrata	\$2.819.704 (bruta mensualizada)
PERÍODO DE ACTIVIDAD (01/08 /1995 hasta esta fecha).	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR Servicio Gobierno Interior- Ministerio del Interior	RUT Del EMPLEADOR 60.511.000-2
Comentarios o aclaraciones:		

IV. COLABORACIÓN O APORTES O PARTICIPACIÓN EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO

1. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
[REDACTED]		[REDACTED] Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		[REDACTED] Corporación de Derecho Privado	
[REDACTED]		[REDACTED] Fundación	
NATURALEZA DEL VÍNCULO		[REDACTED] Asociación Gremial	
Socio Colaborador Otro(indicar):		[REDACTED] Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
[REDACTED]		[REDACTED] Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO(años)		[REDACTED] Otra(especificar): Servicio de bienestar	
[REDACTED]			
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones 8 a 10 ocasiones Mensualmente Otra:	SI NO SI, ANTES DE LA DECLARACION	[REDACTED] Cuotas	
		[REDACTED] Servicios profesionales	
		[REDACTED] Otros aportes(describir):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
[REDACTED]		[REDACTED] Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		[REDACTED] Corporación de Derecho Privado	
[REDACTED]		[REDACTED] Fundación	
NATURALEZA DEL VÍNCULO		[REDACTED] Asociación Gremial	
Socio Colaborador Otro(indicar):		[REDACTED] Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
[REDACTED]		[REDACTED] Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
[REDACTED]		[REDACTED] Otra(especificar):	



ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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 DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
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"/> Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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 DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):

Comentarios o aclaraciones:



VI. DECLARACION

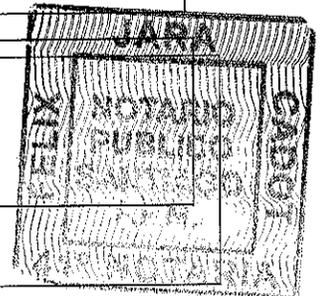
7. PARTICIPACIÓN EN PARTIDOS POLÍTICOS O ENTIDADES RELIGIOSAS (DATOS CONSIDERADOS SENSIBLES DE ACUERDO AL ARTICULO 2° LETRA G) DE LA LEY 19.628 PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL)

NOMBRE DEL PARTIDO O IGLESIA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
[REDACTED]		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
RUT DE LA ENTIDAD		<input type="checkbox"/> Partido político
[REDACTED]		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): Militancia		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		
[REDACTED]		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> Casualmente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): Colaboración en diversas actividades relacionadas con la falange de abogados

Comentarios o aclaraciones:

NOMBRE DEL PARTIDO O IGLESIA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
[REDACTED]		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
RUT DE LA ENTIDAD		<input type="checkbox"/> Partido político
[REDACTED]		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar):		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
[REDACTED]		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN 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 DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):

Comentarios o aclaraciones:



VI. DECLARACION**IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS****V. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO (incluyendo aquellas en la que el declarante haya participado durante los Dos años anteriores a la fecha de asunción en el cargo).**

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPODESOCIEDAD	
RUT DE LASOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> Encomandita simple <input type="checkbox"/> Encomandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> DeHecho <input type="checkbox"/> Asociación Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)		
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		
FECHADEPUBLICACIÓN (si corresponde)	ANTIGÜEDAD (años)	FECHA TÉRMINO PARTICIPACIÓN (si corresponde)
TIPODEPARTICIPACION	PARTICIPACIONENLAADMINISTRACION	
<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 DECLARACIÓN	

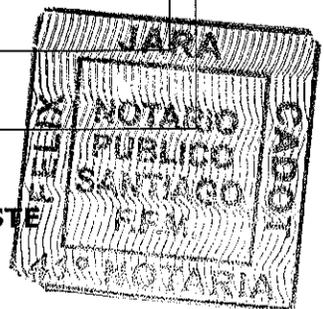
Comentarios o aclaraciones:**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO
---	--------------------

Comentarios o aclaraciones:

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD.

2. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACIÓN CADA 11 DE MARZO O CADA VEZ QUE OCURRA ALGÚN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.



VI. DECLARACION

VII. AUTENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDÉNTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

AUTORIZO LA FIRMA
EN CALIDAD EN QUE COMPARECE

06 MAY 2015

SANTIAGO



FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

