



11320150504192509

**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES  
DISPOSICIONES ÑALADAS EN LEY N° 20.088, DS. N° 99, DE 2014  
MINSEGPRES INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL N° 002/2015)**

**I. DATOS DE LA DECLARACIÓN**

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30.04.2015	SANTIAGO	XIII	<input type="checkbox"/> Primeradeclaración <input type="checkbox"/> Actualizaciónperiódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T. [REDACTED]			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
PÉREZ	SERRANO	PATRICIO NIBALDO

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
ADMINISTRADOR PÚBLICO	[REDACTED]

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR	INTENDENCIA METROPOLITANA	ENCARGADO ARCHIVO E INVENTARIOS

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
9º	8 AÑOS	MORANDE N°93 STGO CENTRO

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

**1. PROFESIÓN U OFICIO EJERCIDO EN FORMA INDEPENDIENTE o ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

ACTIVIDAD	REMUNERACIÓN MENSUAL (EN CASO DE REMUNERACIÓN VARIABLE PROMEDIO PERÍODO)	PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa-mm/aa o indefinido) (HASTA DOS AÑOS PREVIOS A SUMIR EL CARGO).

**Comentarios o aclaraciones:**



**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
<b>PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa -mm/aa o indefinido) (HASTA DOS AÑOS PREVIOS A ASUMIR EL CARGO).</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR</b>	<b>RUT DEL EMPLEADOR</b>

**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
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): _____
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 PORTE
<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 PORTE
<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**

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

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

**Comentarios o aclaraciones:**

NOMBRE DEL PARTIDO O IGLESIA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
[REDACTED]		Iglesia o entidad religiosa
RUT DE LA ENTIDAD		Partido político
[REDACTED]		Otra (especificar):
NATURALEZA DEL VÍNCULO		
[REDACTED]		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O PORTE
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN	<input checked="" 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 las que el declarante haya participado durante los  
dos años anteriores a la fecha de asunción en el cargo).**

NOMBRE DELASOCIEDAD		TIPO DESOCIEDAD	
RUT DELASOCIEDAD		<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 CONSTITUCIÓN DELASOCIEDAD (escritura)			
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO			
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)		ANTIGÜEDAD (años)	PARTICIPACIÓN
			FECHA TÉRMINO PARTICIPACIÓN (si corresponde)
TIPO DE PARTICIPACIÓN		PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN	
<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

## INDUSTRIAOCOMERCIODESARROLLADOSENFORMAINDEPENDIENTE

### CAPITALAPROXIMADO

### **Comentarios o aclaraciones:**



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

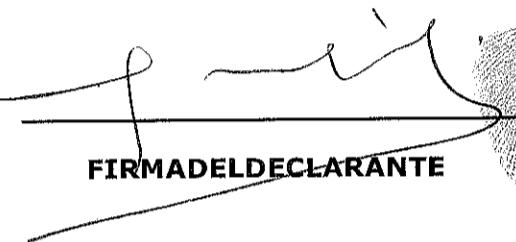
2. DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACIÓN CADA 11 DE MARZO O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

**VI. DECLARACION**

**VI. AUTENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FF. E**

**LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDÉNTICOS  
AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FF. E QUE SUSCRIBE**

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FF. E		RUT DEL MINISTRO DE FF. E
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD O ORGANISMO



**FIRMA DEL DECLARANTE**

**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FF. E**

