

192514 04 MAY 2015

11320150504192514



**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONA
DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LEY N°20.000
MINSEGPRES INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL N°002/2015)**

I. DATOS DELA DECLARACIÓN

FECHA DELA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
29-04-2015	SANTIAGO	RM	<input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T. [REDACTED]			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO ALVARADO	APELLIDO MATERNO QUINTEROS	NOMBRES MARICIA PATRICIA
PROFESIÓN U OFICIO ASISTENTE SOCIAL		DOMICILIO [REDACTED]

INSTITUCIÓN U ORGANISMO SGI - MINISTERIO DEL INTERIOR	DEPENDENCIA INTENDENCIA METROPOLITANA	CARGO ASISTENTE SOCIAL
GRADO 8º	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO 5 AÑOS	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA DPTO. DESARROLLO SOCIAL

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. PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE o ACTIVIDADES INDIVIDUALES

ACTIVIDAD	REMUNERACIÓN MENSUAL (EN CASO DE REMUNERACIÓN VARIABLE PROMEDIAN PERÍODO)	PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa-mm/aa) indefinido)(HASTA DOS AÑOS PREVIOS ASUMIR EL CARGO).

Comentarios o aclaraciones:


2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
ASISTENTE SOCIAL	CÓDIGO DEL TRABAJO	\$500.000
PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa -mm/aa o indefinido) (HASTA DOS AÑOS PREVIOS A ASUMIR EL CARGO).	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
MAYO 2004 – JUNIO 2009	SOCIEDAD DE ASISTENCIA Y CAPACITACIÓN	70.012.450-9

Comentarios o aclaraciones:

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



**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
		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra(especificar): _____
RUT DE LA ENTIDAD		
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:

NOMBRE DEL PARTIDO O IGLESIA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra(especificar): _____
RUT DE LA ENTIDAD		
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:

V. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

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 DELA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD		
	<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):		
RUT DELA SOCIEDAD			
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DELA SOCIEDAD (escritura)			
FECHA Y NÚMERO DELA 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

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADO 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 ESTAREN 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. 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(S) FIRMA(S) DE LA(S) PÁGINA(S) ANEXA(S) INDIVIDUALIZADA(S) QUE ME(EN) PRECIO(AN)O EN LA FECHA DE SU EMISIÓN.

SANTIAGO

29 ABR. 2015

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

