



**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y  
DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LA LEY N° 20.088, D  
MINSEGPRESE INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL...**

**I. DATOS DELA DECLARACIÓN**

FECHA DELA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30 Abril 2015	Santiago Metropolitano		<input type="checkbox"/> Primeradeclaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualizaciónperiódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T.			
[REDACTED]			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
DAYOL	PETAMAL	FRANCISCA PAZ
PROFESIÓN O OFICIO	DOMICILIO	
ABOGADA	[REDACTED]	

INSTITUCIÓN O ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
S61 / Intendencia Metrop. Servicio Gobierno Interno	Asogrdn Dpto Jefo	
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
F	3 años	Intendencia Metropolitana

**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 O OFICIO EJERCIDO EN FORMA INDEPENDIENTE O ACTIVIDADES INDIVIDUALES		
ACTIVIDAD	REMUNERACIÓN MENSUAL (EN CASO DE REMUNERACIÓN VARIABLE PROMEDIAN PERÍODO)	PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa-mm/aa0 indefinido) (HASTA DOS AÑOS PREVIOS A SUMIR EL CARGO).
Asogrdn	\$ 500 000	3 años

Comentarios o aclaraciones:

No aplican más aclaraciones



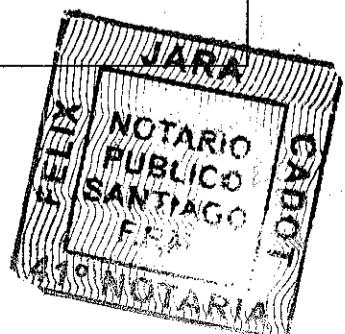
RA

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

PERÍODO	ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
AGOSTO	Contrato	Contrato	\$ 1.800.000 neto
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	Servicio Gobierno Interio 62.511.000-2

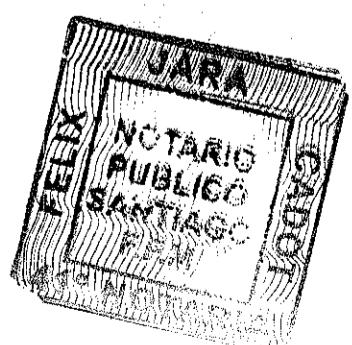
**Comentarios o aclaraciones:****IV. COLABORACIÓN O APORTES O PARTICIPACIÓN EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO****1. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO**

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
		Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado
		Fundación
NATURALEZA DEL VÍNCULO		Asociación Gremial
Socio Colaborador Otro(indicar):		Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
JuntadeVecinos u otra organización comunitaria		Otra(especificar):
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
3 ocasiones 4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones Mensualmente Otra:	SI NO SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN	Otras Servicios profesionales Reportes (describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
		<input type="checkbox"/> Fundación
NATURALEZA DEL VÍNCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro(indicar):		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> JuntadeVecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> 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
		<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):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
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**

**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 DE 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 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 checked="" 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:**

ND

NOMBRE DEL PARTIDO O DE 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 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 checked="" 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:**

ND



**V. 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 suscripción en el cargo).**

NOMBRE DELA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD		
RUT DELA 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): _____		
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DELA SOCIEDAD (escritura)	ANTIGÜEDAD	PARTICIPACIÓN (años)	FECHA TÉRMINO PARTICIPACIÓN (si corresponde)
FECHA Y NÚMERO DELA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO			
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:**

No

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADO EN FORMA INDEPENDIENTE

CAPITAL APROXIMADO

**Comentarios o aclaraciones:**

No

**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 OCAVEZ 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

AUTORIZO LA FIRMA  
EN CALIDAD EN QUE COMPARTE

**07 MAY 2015**

**SANTIAGO**

**FIRMA DEL DECLARANTE**

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

