

DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIO  
DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LEY N° 20.080  
MINSEGPRES INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL N° 002/2015

I. DATOS DELA DECLARACIÓN

FECHA DELA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30/04/2015	SANTIAGO	R.M.13	<input type="checkbox"/> Primeradeclaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualizaciónperiódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T. [REDACTED]			

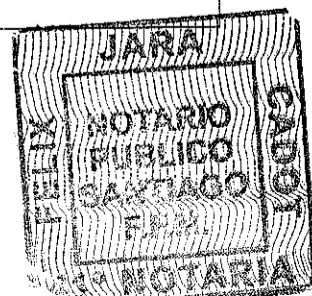
II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
GUERRA	MONSALVE	VALENTINA EUGENIA
PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO	
ABOGADA	[REDACTED]	

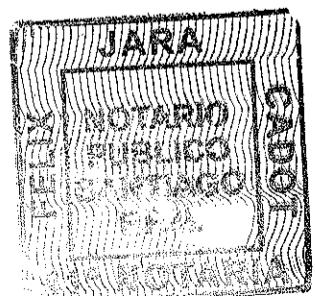
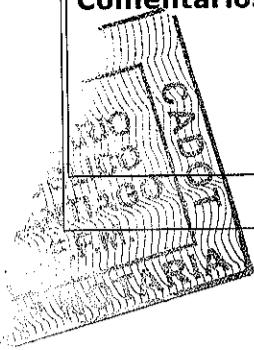
INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
SERV. GOBIERNO INTERIOR	INTENDENCIA R.M.	ASESORÍA JURÍDICA
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
5 E.U.R.	10 AÑOS	DEPARTAMENTO JURÍDICO

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 (ENCASO DE REMUNERACIÓN VARIABLE PROMEDIAN PERÍODO)	PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa-mm/aa) (indefinido) (HASTA LOS AÑOS PREVIOS A SUMIR EL CARGO).
1.- Pasantía legal en Estudio Jurídico de la letrada Luz Elena Jara Vera, autorizada por el Ilustre Colegio de Abogados de Barcelona, España.	_____	2002-2003
2.- Pasantía legal en Estudio Jurídico del letrado Gustavo Gómez Peña, autorizada por el Ilustre Colegio de Abogados de Barcelona, España.	_____	2001



**Comentarios o aclaraciones:**



**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
<b>ASESORÍA JURÍDICA</b>	<b>CONTRATA</b>	<b>1.545.509</b>
-PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa -mm/aa o indefinido) (HASTA DOS AÑOS PREVIOS A ASUMIR EL CARGO). <b>10 AÑOS</b>	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
	<b>SERV. GOBIERNO INTERIOR / MINISTERIO DEL INTERIOR</b>	<b>60.511.000-2</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	
[REDACTADO]	Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA	Corporación de Derecho Privado	
[REDACTADO]	Fundación	
NATURALEZA DEL VÍNCULO	<b>Asociación Gremial</b>	
<b>Socio</b> Colaborador Otro(indicar):	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junto de Vecinos 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 <b>Mensualmente</b> Otra:	<b>SI</b> NO SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN	<b>Cuotas</b> Servicios profesionales Otros aportes(describir):
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
[REDACTADO]	Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA	Corporación de Derecho Privado	
[REDACTADO]	Fundación	
NATURALEZA DEL VÍNCULO	<b>Asociación Gremial</b>	
<b>Socio</b> Colaborador Otro(indicar):	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores Junto de Vecinos u otra organización comunitaria Otra(especificar): <b>Servicio de Bienestar</b>	



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 checked="" type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN	<b>Cuotas</b> <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 checked="" 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 apportes (describir):

**Comentarios o aclaraciones:**



**VI. DECLARACION**

**2. PARTICIPACIÓN EN PARTIDOS POLÍTICOS O ENTIDADES RELIGIOSAS (DATOS  
CONSIDERADOS SENSIBLES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 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:**

**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	TIPO DE SOCIEDAD	
	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta	
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	<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 Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	ANTIGÜEDAD (años)	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:**

**VI. DECLARACIÓN**

**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 OCAZUE QUE OCURRA ALGÚN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.**

**VI. AUTENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FEDACIONES**

**LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDÉNTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FEDACIONES SUSCRIBE**

NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FEDACIONES	RUT DEL MINISTRO DE FEDACIONES	
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD O ORGANISMO

AUTORIZO LA FIRMA  
EN CALIDAD EN QUE COMPARCEO

06 MAY 2015

SANTIAGO

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FEDACIONES

