



DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIO
DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LEY N°20.
MINSEGPRESE INSTRUCTIVOPRESIDENCIALN°02/2015)

SEGÚN
DE

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30 DE ABRIL DE 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 GODOY	APELLIDO MATERNO HARB	NOMBRES JAVIER ALFREDO
PROFESIÓN O OFICIO ABOGADO	DOMICILIO 	

INSTITUCIÓN U ORGANISMO MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PÚBLICA	DEPENDENCIA INTENDENCIA REGIÓN METROPOLITANA	CARGO ABOGADO
GRADO 7º	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO DESDE 14 DE OCTUBRE DE 2014	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA MORANDÉ 93, SANTIAGO

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 PREVIO SA ASUMIR EL CARGO).

Comentarios o aclaraciones:



2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL
ABOGADO – FUNCIONARIO PÚBLICO	CONTRATA	\$1.200.000.-
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
03/2014 – 10/2014	SERVICIO NACIONAL DEL CONSUMIDOR	60.702.000-0
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

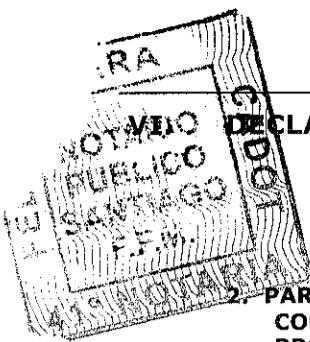
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
		Corporación de Derecho Público
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado
		Fundación
NATURALEZA DEL VÍNCULO		Asociación Gremial
Socio Colaborador Otro(indicar):		Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
ANTIGÜEDAD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





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
		<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 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:

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 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:



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 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 cuenta 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)	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 PROXIMADO

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.

NOTARIO
PÚBLICO
VI. DECLARACION

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 O ORGANISMO

AUTORIZO LA FIRMA
EN CALIDAD EN QUE COMPARCEO

07 MAY 2015

SANTIAGO



FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

