



11320150507194211

**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONA
DISPOSICIONES SEÑALADAS EN LEY Nº20.
MINSEGPRES INSTRUCTIVO PRESIDENCIAL Nº 002/2015**

**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	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
GODOY	HARB	JAVIER ALFREDO
PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO	
ABOGADO		
INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
MINISTERIO DEL INTERIOR Y SEGURIDAD PÚBLICA	INTENDENCIA REGIÓN METROPOLITANA	ABOGADO
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
7º	DESDE 14 DE OCTUBRE DE 2014	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 (ENCASO DE REMUNERACIÓN VARIABLE PROMEDIAR PERÍODO)	PERÍODO DE ACTIVIDAD (mm/aa-mm/aa indefinido) (HASTA DOS AÑOS ANTERIORES A SUMIR 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
		<input checked="" 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
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
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 10 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
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):



NOTARIO
FELIX
SANTILLO

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)

FRECUENCIA ANUAL

☐ 3 ocasiones

☐ 4 a 7 ocasiones

☐ 8 a 11 ocasiones

☐ Mensualmente

☐ Otra:

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

☐ SI

☐ NO

☐ SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

☐ Cuotas

☐ Servicios profesionales

☐ Otros aportes (describir):

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

☐ Corporación de Derecho Público

☐ Corporación de Derecho Privado

☐ Fundación

☐ Asociación Gremial

☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores

☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria

☐ Otra (especificar):

RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA

NATURALEZA DEL VÍNCULO

☐ Socio

☐ Colaborador

☐ Otro (indicar):

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)

FRECUENCIA ANUAL

☐ 3 ocasiones

☐ 4 a 7 ocasiones

☐ 8 a 11 ocasiones

☐ Mensualmente

☐ Otra:

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

☐ SI

☐ NO

☐ SI, ANTES DE LA DECLARACIÓN

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

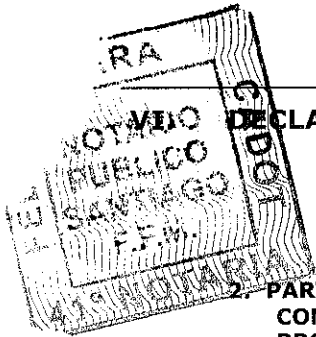
☐ Cuotas

☐ Servicios profesionales

☐ Otros aportes (describir):

Comentarios o aclaraciones:

A rectangular notary stamp with a double border. The text inside reads: "JARA" at the top, "NOTARIO PÚBLICO" in the center, "FELIX SANTILLO" below that, and "41° NOTARIA" at the bottom. The name "FELIX" is written vertically on the left side and "SANTILLO" on the right side.



DECLARACION

2. PARTICIPACIÓN EN PARTIDOS POLÍTICOS O ENTIDADES RELIGIOSAS (DATOS CONSIDERADOS SENSIBLES DE ACUERDO AL ARTÍCULO 2° 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
RUT DE LA ENTIDAD		<input type="checkbox"/> Partido político
		<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 APOORTE
<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
RUT DE LA ENTIDAD		<input type="checkbox"/> Partido político
		<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 APOORTE
<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	
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> Encomanditas simple <input type="checkbox"/> Encomanditas 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 DE LA SOCIEDAD (escritura)		
FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO		
FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)	ANTIGÜEDAD PARTICIPACIÓN (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	

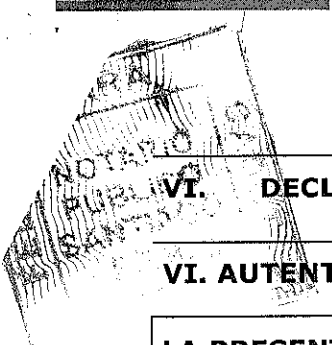
Comentarios o aclaraciones:

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADO EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

Comentarios o aclaraciones:



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.



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		
NOMBRECOMPLETODELMINISTRODEFE		RUTDELMINISTRODEFE
CARGOQUEOCUPA	GRADO	ENTIDADUORGANISMO

AUTORIZO LA FIRMA
EN CALIDAD EN QUE COMPARO

07 MAY 2015

SANTIAGO



FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

