

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,
DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA**

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
14 DE MAYO DE 2014	PUNTA ARENAS	12	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración
R.U.T.			<input type="checkbox"/> Actualización periódica
[REDACTED]			<input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

CONTRALORÍA REGIONAL DE
 MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA
14 MAY 2014
 OFICINA DE PARTES
 RECIBIDO

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FERNANDEZ	GALVEZ	PAOLA ANDREA

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
LIC.CIENCIAS POLITICAS	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
GOBERNACION PROVINCIAL DE MAGALLANES	EXCLUSIVA CONFIANZA PDTE. DE LA REPUBLICA	GOBERNADORA

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
3° E.U.R.	02 MES-03 días (11.03.2014)	PUNTA ARENAS

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
GOBERNADOR	PLANTA	\$ 3.680.000.- app.
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
02 MES - 02 días	SERVICIO DE GOBIERNO INTERIOR	60.511.000-2
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
PARTIDO DEMOCRATA CRISTIANO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
71.468.400-0		<input type="checkbox"/> Fundación	
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
<input type="checkbox"/> Socio		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
<input checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): MILITANTE		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input checked="" type="checkbox"/> Partido político	
25 AÑOS		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE	
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> Cuotas	
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	
<input checked="" type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones Mensualmente	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
<input type="checkbox"/> Otra:			
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		<input type="checkbox"/> Fundación	
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
<input type="checkbox"/> Socio		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político	
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE	
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Cuotas	
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
<input type="checkbox"/> Mensualmente			
<input type="checkbox"/> Otra:			
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		<input type="checkbox"/> Fundación	
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
<input type="checkbox"/> Socio		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Partido político	
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE	
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Cuotas	
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones	<input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
<input type="checkbox"/> Mensualmente			
<input type="checkbox"/> Otra:			

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO

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"/> 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 CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 90% <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
XXXXXXXXXX	<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 DE LA SOCIEDAD	
XXXXXXXXXX	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 50% <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
XXXXXXX	<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 DE LA SOCIEDAD	
XXXXXXXXXXXXXX	
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	
XXXXXXXXXXXX	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
XXXXXXXXXXXX	
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 50% <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

V. DECLARACION

- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

RUTH EMILIA BRAVO RODRIGUEZ		12.716.512-2
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
ASESOR JURIDICO	5° E.U.R.	GOBERNACION PROVINCIAL DE MAGALLANES
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE