

DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES

I. DATOS DE LA DECLARACIÓN

FECHA DE LA DECLARACIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN	MOTIVO
30-04-2015	Primera declaración	Adhiere voluntariamente a buenas prácticas
RUT	REGIÓN	CIUDAD
DATO PERSONAL NO PÚBLICO	Región de Arica y Parinacota	Putre

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
ESCOBAR	AGUILAR	MARCELA ANDREA

PROFESIÓN U OFICIO	DOMICILIO
ABOGADA	DATO PERSONAL NO PÚBLICO

INSTITUCIÓN U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Ministerio del Interior y Seguridad Pública	Gobernación de Parinacota	ASESORA JURIDICA

CALIDAD JURÍDICA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
CONTRATA	Menos de un año / Desde: 01-10-2014	JOSÉ MIGUEL CARRERA #350

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

Sin registros

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

Sin registros

3. COLABORACIÓN O APORTES EN PERSONAS JURÍDICAS SIN FINES DE LUCRO

Sin registros

IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO

Sin registros

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

Sin registros

V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONÓMICAS EN LAS QUE SE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCIÓN EN EL CARGO

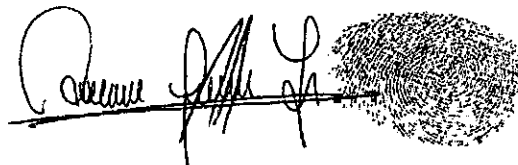
Sin registros

VI. DECLARACIÓN

- ✓ Declaro bajo juramento que la información contenido en este documento es expresión fiel de la verdad.
- ✓ Declaro estar en conocimiento de la obligación de actualizar esta declaración cada 4 años o cada vez que ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.
- ✓ Autorizo a comunicar o transmitir los datos personales, no exigidos por la ley y contenidos en la presente declaración, conforme a la Ley N°19.628.

VII. AUTENTICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

Pendiente de aprobación por parte del ministro de Fe.

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the right of the signature is a circular fingerprint impression.