

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

CENTRALIZADO
OFICINA GENERAL
GENERAL DE PARTES

10 ABR 2014

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | |
|-------------------------|----------|---------------|---|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD | REGIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN |
| 10-4-2014 | Santiago | Metropolitana | Primera declaración Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T. | | | |
| | | | |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------|------------------|----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| VILLEGAS | ACEVEDO | MARIA FERNANDA |

| | |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| BACHILLER TEOLOGIA | |

| | | |
|------------------------------|------------------------------|----------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL | MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL | MINISTRA |

| | | |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| B | 11 MARZO 2014 | GABINETE MINISTRA |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| |
|--|
| |
| |
| |

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| | | |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| | | |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| | | |

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| 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 |
| 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"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | |

| | | |
|--|--|--|
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION 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 DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |

| | | |
|--|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA |
| 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"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | |
| <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): | | |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | |

| | | |
|--|--|--|
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION 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 DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA |
| 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 |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | |

| | | |
|--|--|---|
| <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"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION 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 DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |

IV. ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

| 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO | |
|--|---|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| CETRA LTDA. | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" 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 | |
| 88.889.200-1 | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| 2 Junio 1982 | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | |
| 1.0007- 12 Abril 2006 | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| 23 Junio 1982 | 18 años |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <input type="checkbox"/> Capital; <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 49% <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo: Aporte Profesional | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |
| NOMBRE DE LA 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 Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD | |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura) | |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO | |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <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 DECLARACION |

| | |
|--|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <input checked="" type="checkbox"/> Anónima Abierta <input checked="" type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input checked="" type="checkbox"/> En comandita simple <input checked="" type="checkbox"/> En comandita por acciones <input checked="" type="checkbox"/> Colectiva Civil <input checked="" type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input checked="" type="checkbox"/> De Hecho <input checked="" type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input checked="" 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) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años) |
| TIPO DE PARTICIPACION | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION |
| <input checked="" type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo: | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| | |
|---|--------------------|
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |
|---|--------------------|

V. DECLARACION

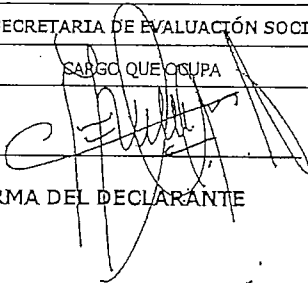
- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACION CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGUN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

VI. AUTENTICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

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

| | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| HEIDI BERNER HERRERA | |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| SUBSECRETARIA DE EVALUACIÓN SOCIAL | MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL |
| CARGO QUE OCUPA | ENTIDAD U ORGANISMO |

FIRMA DEL DECLARANTE



TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

