

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES

- Declara por obligación legal.
 Adhiere voluntariamente a buenas prácticas¹.

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | |
|-------------------------|---------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD | REGIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN |
| 24-03-16 | CHILLAN | BIOBIO | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T. | | | |
| 13.842.502-9 | | | |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------|------------------|--------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| DEL POZO | PASTENE | JORGE ANDRES |

| | |
|--------------------|----------------------------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| EMPLEADO PUBLICO | BARBOZA 227, CHILLAN VIEJO |

| | | |
|-------------------------|-------------|-------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| | | |

| | | |
|------------------|------------------------|---------------------------|
| CALIDAD JURÍDICA | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| | | |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| |
|--|
| |
| |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| ADMINISTRATIVO | A CONTRATA | \$1.000.000 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 20 | FONASA | 61.603.000-0 |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |

¹ El Instructivo Presidencial N° 2 de 2015 establece buenas prácticas en materia de declaraciones de intereses y de patrimonio para ciertas personas que no están obligadas en virtud de la ley, las que pueden completar la presente declaración.



| | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
| 7 | I. MUNICIPAL CHILLAN VIEJO | \$ 700.000 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 7 | I. MUNICIPAL CHILLAN VIEJO | 69.266.500-7 |

| 3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO | | |
|--|--|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA <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): |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | |
| 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"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |
| <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 | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA <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): |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | |
| 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"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |
| <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 | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | |

Socio
 Colaborador
 Otro (indicar):
 ...ico
 ...ite
 ...ra
 ... Yaber Lozano
 ...AN - CHILE

| | |
|---|--|
| <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 |
| <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 |
| TIPO DE COLABORACION O APORTE | |
| <input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): | |

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) | 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 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) | 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 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) | 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 |

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

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

V. ACTIVIDADES PROFESIONALES Y ECONOMICAS EN LAS QUE HAYA PARTICIPADO EN LOS DOS AÑOS ANTERIORES A LA ASUNCION EN EL CARGO

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

VI. DECLARACION

| |
|--|
| <p>1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.</p> |
| <p>2. 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.</p> |
| <p>3. AUTORIZO A COMUNICAR O TRANSMITIR LOS DATOS PERSONALES, NO EXIGIDOS POR LA LEY Y CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACION, CONFORME A LA LEY N° 19.628².</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO</p> |

² La comunicación o transmisión de datos, o darlos a conocer de cualquier forma a personas distintas del titular, sólo puede efectuarse cuando la ley lo autorice o el titular consienta expresamente en ello.

VIA AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

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

| | | |
|------------------------------------|-------|------------------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO |



FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

Autorizo la firma puesta en el presente documento de don **JORGE ANDRÉS DEL POZO PASTENE**, Cédula Nacional de Identidad **N°13.842.502-9**. Exhibió su cédula de identidad anotada. Chillán, 01 de Abril de 2016.

