

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS REGISTROS POR EL DS. N°9 DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
OFICINA GENERAL DE PARTES REFERENCIAS
181174 07 ABR 2014



I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
31	03	2014	SANTIAGO	METROPOLITANA	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RIVEROS	MARIN	EDGARDO SEBASTIAN
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	
ABOGADO	CERRO LA PARVA 777 DPTO. 89 LAS CONDES	
INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
MINISTERIO DE RR.EE.	SUBSECRETARIA DE RR.EE.	SUBSECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
C	11.03.2014	SUBSECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

DOCENCIA UNIVERSITARIA EN EL AMBITO JURIDICO
EJERCICIO PROFESIONAL

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

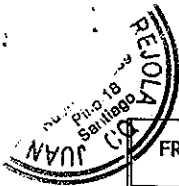
2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
DOCENTE	HONORARIOS	\$ 477.225.-
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
CINCO AÑOS	UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
DOCENTE	CONTRATO CUARTO FORMADA	PERMISO SIN GOCE DE REMUNERACION
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
UN AÑO	UNIVERSIDAD ANDRES BELLO	21.540.100-2
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 PARTIDO DEMOCRATA CRISTIANO		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Colaborador	<input type="checkbox"/> Fundación	
<input type="checkbox"/> Otro (indicar): MILITANTE		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
44 AÑOS		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
FRECÜENCIA ANUAL		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<input checked="" type="checkbox"/> Partido político	
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones			
<input checked="" type="checkbox"/> Mensualmente			
<input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI	TIPO DE COLABORACION O APORTE	
	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Cuotas	
	<input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	
		<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA CENTRO DEMOCRACIA Y COMUNIDAD		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA 71.468.400-0		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
NATURALEZA DEL VINCULO		<input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
<input checked="" type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Colaborador	<input type="checkbox"/> Fundación	
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
4 AÑOS		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
FRECÜENCIA ANUAL		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa	
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<input type="checkbox"/> Partido político	
<input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):	
<input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones			
<input checked="" type="checkbox"/> Mensualmente			
<input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI	TIPO DE COLABORACION O APORTE	
	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Cuotas	
	<input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Servicios profesionales	
		<input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):	
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA ASOCIACION DE CONSUMIDORES Y USUARIOS DE SERVICIOS PREVISIONALES DE AFP		TIPO DE PERSONA JURIDICA	
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público	
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado	
<input checked="" type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Colaborador	<input type="checkbox"/> Fundación	
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial	
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	
TRES AÑOS		<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): ASOCIACION DE CONSUMIDORES, REGISTRO AC 40 MINISTERIO DE ECONOMIA. AÑO 2011.	



FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION 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 checked="" type="checkbox"/> Otra: VNA VCL AL ARO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input checked="" 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
AZUL AZUL S.A.	<input checked="" type="checkbox"/> Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
76.838.140-2	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	<input type="checkbox"/> En comandita simple
15 DE MAYO 2007	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
2007 FOJAS 19275 N°14063	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	<input type="checkbox"/> De Hecho
17 ABRIL 2007	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
<input type="checkbox"/> Capital: <input checked="" type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: 62 ACCIONES <input type="checkbox"/> Trabajo: 0,000179% DEL CAPITAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION
ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)	
SEIS AÑOS	
PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION	

NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta
RUT DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Cerrada
	<input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada
FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)	<input type="checkbox"/> En comandita simple
	<input type="checkbox"/> En comandita por acciones
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> Colectiva Civil
	<input type="checkbox"/> Colectiva Comercial
FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación
TIPO DE PARTICIPACION	<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
<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
ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)	
PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION	

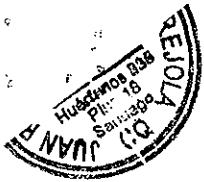


NOMBRE DE LA SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <input type="checkbox"/> Otra (especificar):
RUT DE LA SOCIEDAD	
FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)	
FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN 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. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES ADMINISTRATIVAS (Las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la administración civil del Estado al que postulan, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente, inclusive)

NOMBRE COMPLETO	GRADO PARENTESCO	CARGO	GRADO



VI. DECLARACION

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.**
- 2. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO SE HAN OMITIDO BIENES NI DATOS RELEVANTES, Y HE PROCEDIDO A TARJAR AQUELLOS ITEMS QUE HAN QUEDADO SIN INFORMACION.**
- 3. 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.**

VII. AUTENTICACION 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

AUTORIZACION NOTARIAL AL DORSO

AUTORIZO LA FIRMA, de don EDGARDO SEBASTIAN RIVEROS MARIN,
C.I.N°6.212.668-K; firmante de la vuelta, en virtud de haber tenido a la vista la
cédula de identidad respectiva. Doy fe - SANTIAGO, 31 de marzo de 2014.-

