REFERENCIA 217426 07 AGO 2015

DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTOR: REGIDOS POR EL DS. Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDEN

17426 07 AGO 2015

DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
23/07/2015	SANTIAGO	RM.	□ Primera declaración□ Actualización periódica
R.U.T.			☐ Actualización por hecho relevante
7.063.722-7			

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO ACNAPLACIO	APELLIDO MATERNO PERACES	NOMBRES ISABEL MARGARITA MAZIA	
PROFESION U OFICIO	EL LITE	DOMICILIO Nº III 1124 - VITACUEA	

INSTITUCION U ORGANISMO	MUSED Shistorico NACIONAL	SIRETOLA (S)
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	MUSEO HISTORICO NAC

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

ACTIVID	ADES INDIVIDUALES			
	DROEESTONES II (DETCTOS ETERCIDO	S EN FORMA INDEPENDIEN	ITE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES		
ACTIVIDAD ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	REMUNERACION MENSUAL \$ 2.409.000. = RUT DEL EMPLEADOR 00.905.000 - 4
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			
FUNDACION NINDS DOWN	☐ Corporación de Derecho Público			
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA	☐ Corporación de Derecho Privado			
66.177.720-8	😕 Fundación			
NATURALEZA DEL VINCULO	☐ Asociación Gremial			
□ Socio	☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores			
Colaborador	☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria			
Otro (indicar):	☐ Iglesia o entidad religiosa			
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	□ Partido político			
MAS DE 5 ANDS	□ Otra (especificar):			
FRECUENCIA ANUAL PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE			
☐ 3 ocasiones ☐ SI	a Cuotas			
4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones NO	□ Servicios profesionales			
Mensualmente ☐ Otra: ☐ SI, ANTES DE LA DECLARACION	Otros aportes (describir):			
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA	TIPO DE PERSONA JURIDICA			
TUBACION LUZ	☐ Corporación de Derecho Público			
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA	Corporación de Derecho Privado			
82.130 300 - 1	Fundación			
	Asociación Gremial			
NATURALEZA DEL VINCULO	☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores			
Socio Colaborador	☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria			
☐ Otro (indicar):	☐ Iglesia o entidad religiosa			
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	□ Partido político			
+ MASIONE 5 ANOS	☐ Otra (especificar):			
FRECUENCIA ANUAL PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE			
□ 3 gcasiones □ SI	Cuòtas			
4 a Y ocasiones 8 a 11 ocasiones NO	☐ Servicios profesionales			
Mensualmente G. ANTES DE LA DECLARACIONI	☐ Otros aportes (describir):			
Otra:				
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA	TIRO DE PERSONA JURIDICA			
	☐ Corporación de Derecho Público			
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA	☐ Corporación de Derecho Privado			
	☐ Fundación			
NATURALEZA DEL VINCULO	☐ Asociación Gremial			
□ Socio	☐ Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores			
☐ Colaborador ☐ Otro (indicar):	☐ Junta de Vecinos u otra organización comunitaria			
a out (mateur).	☐ Iglesia o entidad religiosa			
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	☐ Partido político			
Milliotonio del Milode (mile)	Otra (especificar):			

FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
		DADTICIDACION EN LA ADMINISTRACION
TIPO DE PARTICIPACION		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
Capital:		SI
Porcentaje de participación en el capital:		NO
Trabajo:	2	SI, ANTES DE LA DECLARACION
		1

ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE	CAPITAL APROXIMADO

V. DECLARACION

- 1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
- 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.

VI. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

LA PRESENTE DECLARACION SE AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO D		EN TRES EJEMPLARES IDENTICO CRIBE)S
JOSÉ PATAGE CORTÉS UERBAN	۵	12.892.006-4	
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE	
SEFE DEAD. JUNICLIE TYP	40	Dibam	
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO	

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

José Rafael Cortés Vergara
Abogado
Jefe Departamento Jurídico (TYP)
Dirección de Ribliotecas Archivos y Museos