

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

CONTRALORÍA GENERAL  
DE LA REPÚBLICA  
OFICINA GENERAL DE PARTES  
REFERENCIAS  
184727 23 ABR 2014



**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |          |                                                                                                                                                                           |
|-------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUI     | TIPO DE DECLARACIÓN                                                                                                                                                       |
| 4 ABR 12 2014           | SANTIAGO | <input type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.                  |          |                                                                                                                                                                           |
| 9.583.373-K             |          |                                                                                                                                                                           |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                                          |                        |                           |
|------------------------------------------|------------------------|---------------------------|
| APELLIDO PATERNO                         | APELLIDO MATERNO       | NOMBRES                   |
| TRAMPE                                   | TORREJÓN               | ALAN JORGE                |
| PROFESION U OFICIO                       | DOMICILIO              |                           |
| LICENCIADO EN TEORÍA E HISTORIA DEL ARTE | EL DIRECTOR 5589       |                           |
| INSTITUCION U ORGANISMO                  | DEPENDENCIA            | CARGO                     |
| DIBAM                                    | MINEBUC                | DIRECTOR NACIONAL         |
| GRADO                                    | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 2                                        | 1 MES                  | DIBAM                     |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

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

**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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |  |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><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<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><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<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                         | TIPO DE SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                         | TIPO DE SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><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:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                               |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                         | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                                                                              |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

|                                                           |                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES</b>                        |                    |
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |

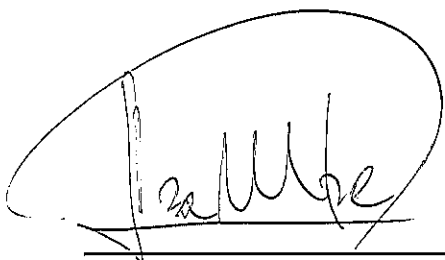
**V. DECLARACION**

- 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. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

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

|                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| ALEJANDRO GOLDSACK PEREZ           | 15.380.999-2.          |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| JEFE DEPARTAMENTO TURISMO          | 4°                     |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO                  |
|                                    | ENTIDAD U ORGANISMO    |
|                                    | DIBAM                  |



FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

RECIBIDO  
 (Ministry stamp)