

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

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD     | REGIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN                                                                                                                                                       |
|-------------------------|------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28/12/12                | CHICLAYOTE | VIII   | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.                  |            |        |                                                                                                                                                                           |
| 5.359.375-5             |            |        |                                                                                                                                                                           |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

| APELLIDO PATERNO         | APELLIDO MATERNO                                      | NOMBRES                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| FIGUEROA                 | ESPINOZA                                              | ROLANDO DEL CARMEN        |
| PROFESION U OFICIO       | DOMICILIO                                             |                           |
| PROFESOR                 | SAN MARTIN 42 PONTIENE Dpto. Tarma Edif. DONA JAVIERA |                           |
| INSTITUCION U ORGANISMO  | DEPENDENCIA                                           | CARGO                     |
| Municipalidad Chiclayote | DISECO                                                | DIRECTOR                  |
| GRADO                    | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO                                | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 5                        |                                                       | COCHAYOTE 253             |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| ASESOR DAEM MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO DE LAR          |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| DIRECTOR                      | PLANTA                              |                      |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
|                               | 1. MUNICIPALIDAD DE CHICLAYOTE      | 69.264.700-9         |
| 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 APOORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <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 APOORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <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 APOORTE                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

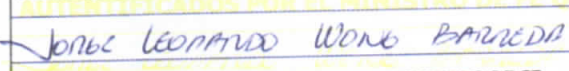
|                                                                                                                                               |                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------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

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

**V. 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> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**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        |                |                                                  |
| <br>NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |                | 82422032-2<br>RUT DEL MINISTRO DE FE             |
| Secretario Municipal (s)<br>CARGO QUE OCUPA                                                                               | 5 EMS<br>GRADO | 1 MUNICIPALIDAD CHIGUAYAN<br>ENTIDAD U ORGANISMO |

  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**