

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

17.0513 038278

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

|                         |             |        |   |
|-------------------------|-------------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD      | REGION | TIPO DE DECLARACION   |
| 15/05/2013              | CHIGUAYANTE | VIII   | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.                  |             |        |   |
| 9169297-K               |             |        |   |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                  |                  |               |
|------------------|------------------|---------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES       |
| FERNANDEZ        | PLUMMER          | Luis Lisandro |

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO                  |
| PROFESOR           | LAS PRINCESAS CASO N° 1088 |

|                         |             |               |
|-------------------------|-------------|---------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO         |
| MUNICIPALIDAD CHIGTE    | Educación   | DIRECTOR DAEM |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
|       | 7 años                 | Dirección Educación       |

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <del>PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE</del> |  |  |
|---|--|--|

**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    |

**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 DECLARACION<br>15/05/2013 | CIUDAD<br>CHIGUAYANTE | REGION<br>VIII | TIPO DE DECLARACION<br><input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.<br>9169297-K                   |                       |                |  |

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

|                               |                             |                          |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| APELLIDO PATERNO<br>FERNANDEZ | APELLIDO MATERNO<br>PLUMMER | NOMBRES<br>Luis LEONARDO |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------|

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| PROFESION U OFICIO<br>PROFESOR | DOMICILIO<br>LAS PRINCESAS CASA N° 1888 |
|--------------------------------|---|

|  |                          |                         |
|--|--------------------------|-------------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO<br>MUNICIPALIDAD CHGTE | DEPENDENCIA<br>EDUCACION | CARGO<br>DIRECTOR DAETI |
|--|--------------------------|-------------------------|

|       |                             |  |
|-------|-----------------------------|--|
| GRADO | ANTIGUEDAD EN EL CARGO<br>7 | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA<br>DIRECCION EDUCACION |
|-------|-----------------------------|--|

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

|   |  |
|---|--|
| <del>PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE</del> |  |
|---|--|

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| ANTIGUEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGUEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
| ACTIVIDAD                     | TIPO DE CONTRATACION                | REMUNERACION MENSUAL |
| ANTIGUEDAD 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)   |  |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>FRECUENCIA ANUAL</b>   | <b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b>  | <b>TIPO DE COLABORACION O APOORTE</b>  |
| <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

|   |  |
|---|--|
| <b>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>  | <b>TIPO DE SOCIEDAD</b>  |
| <b>RUT DE LA SOCIEDAD</b>   | <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): |
| <b>FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)</b>  |  |
| <b>FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>  |  |
| <b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>  | <b>ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)</b>   |
| <b>TIPO DE PARTICIPACION</b>  | <b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b>  |
| <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>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>  | <b>TIPO DE SOCIEDAD</b>  |
| <b>FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)</b>  | <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): |
| <b>FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>  |  |
| <b>FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)</b>  | <b>ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)</b>   |
| <b>TIPO DE PARTICIPACION</b>  | <b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b>  |
| <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>NOMBRE DE LA SOCIEDAD</b>  | <b>TIPO DE SOCIEDAD</b>  |
| <b>RUT DE LA SOCIEDAD</b>   | <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): |
| <b>FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)</b>  |  |
| <b>FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO</b>  |  |

|   |  |
|---|--|
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)   | ANTIGUEDAD 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. AUTENTICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

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

|                                    |           |                                  |
|------------------------------------|-----------|----------------------------------|
| <i>Lisandro Tapia Sandoval</i>     |           | <i>5.695.832-0</i>               |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |           | RUT DEL MINISTRO DE FE           |
| <i>Secretario Municipal</i>        | <i>6°</i> | <i>Municipalidad Oliguayense</i> |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO     | ENTIDAD U ORGANISMO              |

*[Handwritten Signature]*  
**FIRMA DEL DECLARANTE**

*[Handwritten Signature]*  
  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**