

**DECLARACIÓN DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES  
DEL CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA**

**1. DATOS DE LA DECLARACIÓN**

| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD   | REGIÓN | TIPO DE DECLARACIÓN   |
|-------------------------|----------|--------|---|
| 7.11.11                 | Santiago | R.M.   | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración<br><input type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.                  |          |        |   |
| <b>[REDACTED]</b>       |          |        |   |

**2. DATOS DEL DECLARANTE**

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES                 |
|------------------|------------------|-------------------------|
| <b>DIAZ</b>      | <b>SANCHEZ</b>   | <b>MIGUEL GUILLERMO</b> |

| PROFESIÓN U OFICIO         | DOMICILIO         |
|----------------------------|-------------------|
| <b>INGENIERO COMERCIAL</b> | <b>[REDACTED]</b> |

| INSTITUCIÓN U ORGANISMO              | DEPENDENCIA  | CARGO  |
|--------------------------------------|--|--|
| <b>CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA</b> | <b>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN,<br/>FINANZAS Y PERSONAS</b> | <b>JEFE DE GESTIÓN FINANCIERA Y<br/>PRESUPUESTO.</b> |

| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO     | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA  |
|-------|----------------------------|----------------------------|
|       | <b>INGRESO EL 19.10.11</b> | <b>MORANDE 115, PISO 7</b> |

**3. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

**No tiene**

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

| ACTIVIDAD                         | TIPO DE CONTRATACIÓN                | REMUNERACIÓN MENSUAL |
|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <b>JEFE DE GESTION FINANCIERA</b> | INDEFINIDA                          | \$2.889.466          |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)     | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR    |
| 3 SEMANAS                         | CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA       | 61.979.430-3         |

|  |  |  |
|--|--|--|
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)  |  | <input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar):  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN   | TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN | <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 JURÍDICA   |
| 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 VÍNCULO   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)  |  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN   | TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN | <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 JURÍDICA   |
| 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 VÍNCULO   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):   |  |  |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)  |  |  |
| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN   | TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):   |

| FRECUENCIA ANUAL   | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN   | TIPO DE COLABORACIÓN 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"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): |

#### 4. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

| 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURÍDICAS CON FINES DE LUCRO   |  |
|---|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD<br><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): |
| RUT DE LA SOCIEDAD  |  |
| FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)   |  |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO   |  |
| FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)   |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN   | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)  |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN<br><input type="checkbox"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD<br><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): |
| RUT DE LA SOCIEDAD  |  |
| FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)   |  |
| FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO   |  |
| FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)   |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN   | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)  |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN<br><input type="checkbox"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN   |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD   | TIPO DE SOCIEDAD<br><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): |
| RUT DE LA SOCIEDAD  |  |
| FECHA DE LA CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (escritura)   |  |
| FECHA Y NÚMERO DE LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO   |  |
| FECHA DE PUBLICACIÓN (si corresponde)   |  |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN   | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (años)  |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | PARTICIPACIÓN EN LA ADMINISTRACIÓN<br><input type="checkbox"/> SÍ<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SÍ, ANTES DE LA DECLARACIÓN   |

| 2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES                               |                    |
|---|--------------------|
|   |                    |
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | CAPITAL APROXIMADO |

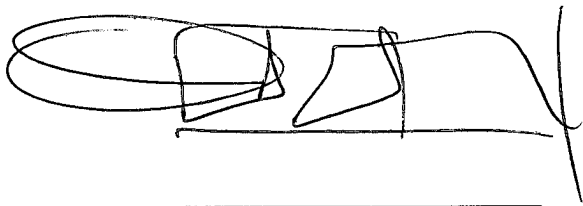
**5. DECLARACIÓN**

- DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD.
- DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ESTA DECLARACIÓN CADA CUATRO AÑOS O CADA VEZ QUE OCURRA ALGÚN HECHO RELEVANTE QUE MODIFIQUE SU CONTENIDO.

**VI. AUTENTIFICACIÓN Y DATOS DEL MINISTRO DE FE**

**LA PRESENTE DECLARACIÓN SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDÉNTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE**

|                                    |       |                               |
|------------------------------------|-------|-------------------------------|
| RAÚL FERRADA CARRASCO              |       | 9.064.468-8                   |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE |       | RUT DEL MINISTRO DE FE        |
| DIRECTOR GENERAL                   | ----- | CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA |
| CARGO QUE OCUPA                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO           |



\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL DECLARANTE**



\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE**