



GOBIERNO DE
CHILE
MINISTERIO DE
VIVIENDA Y URBANISMO
REGIÓN DE ATACAMA

ORD. : N° 1125 /

ANT. : Ley N° 19.653 Probidad Administrativa.
y Reglamento para la Declaración de
Intereses.

MAT. : Envía una Declaración de Interés de
funcionario esta SEREMI.

COPIAPO, 30 SEP 2010

A : SRA. GLORIA BRIONES NEIRA
CONTRALORA REGIONAL ATACAMA.

DE: SECRETARIA MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO (S)
REGION DE ATACAMA.

Adjunto al presente Ordinario y en cumplimiento al Reglamento para la Declaración de Intereses, en especial su Párrafo 4°, artículos 11 y 12, sírvase encontrar “DECLARACION DE INTERES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS N° 99/2000 DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA” correspondiente al funcionario de esta Secretaría Regional, Sr. PATRICIO ALEJANDRO VILLARROEL VERGARA, Jefe de Departamento, de la unidad de Planes y Programas de esta Secretaria Ministerial, Grado 05 EUR., quien asumió funciones a contar del 01 de Julio de 2006.

Saluda atentamente a Ud.



Rocio Díaz Gómez
ROCIO DIAZ GOMEZ
SECRETARIA REGIONAL (S)

RDG.ECA,cca.
N° 181 / 29.09.2010.

DISTRIBUCION:

- Sra. Contralora Regional Atacama – Copiapó.
 - Sección Administrativa SEREMI – Copiapó.
 - Carpeta de Declaración de Intereses.
 - Sr. Patricio Villarroel Vergara.
 - Oficina de Partes SEREMI - Copiapó.
- (DeclaraciónInteresesPAVV)(Ordinarios)



Declaración 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 Declaración

Fecha	29-09-2010	Ciudad	COPIAPO		
Declaración					
Región	ATACAMA				
Tipo de Declaración	Primera Declaración	Actualización Periódica	x	Actualización por Hecho Relevante	

II. Datos del Declarante

1er Nombre	PATRICIO	2º Nombre	ALEJANDRO		
Apell. Paterno	VILLARROEL	Apell. Materno	VERGARA		
Profesión u Oficio	INGENIERO COMERCIAL				
Dirección	VALLE HERMOSO	Nº	4281	Dept o.	Bloc k
Institución u Organismo	MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO	Dependencia	SEREMI REGION DE ATACAMA		
Cargo	JEFE DEPARTAMENTO	Grado	5		
Antigüedad en el Cargo	4 AÑOS	Lugar en que se desempeña	COPIAPO		

III. Actividades Profesionales

1. Actividades Independientes NO

2. Actividades Dependientes

Actividad		Tipo de Contratación	PLANTA		
Remuneración Mensual	1.520.551	Antigüedad del Vínculo (años)	4		
Nombre o Razón Social del Empleador			MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO		
RUT Empleador	61.801.000		- 7		
Actividad		Tipo de Contratación			
Remuneración Mensual		Antigüedad del Vínculo (años)			
Nombre o Razón Social del Empleador					
RUT Empleador			-		
Actividad		Tipo de Contratación			
Remuneración Mensual		Antigüedad del Vínculo (años)			
Nombre o Razón Social del Empleador					
RUT Empleador			-		

3. Colaboraciones o Aportes a Personas Jurídicas sin Fines de Lucro

Nombre de la Entidad Receptora

Tipo de Persona Jurídica

Corporación del Derecho Público

Corporación del Derecho Privado

Fundación

Asociación Gremial

Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores

Junta de Vecinos u otra organización comunitaria

Iglesia o Entidad Religiosa

Partido Político

Otra (especificar)

Antigüedad en el vínculo (años)

Frecuencia Anual

3 ocasiones

4 a 7 ocasiones

8 a 11 ocasiones

Mensualmente

Otra

Nombre de la Entidad Receptora

Tipo de Persona Jurídica

Corporación del Derecho Público

Corporación del Derecho Privado

Fundación

Asociación Gremial

Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores

Junta de Vecinos u otra organización comunitaria

Iglesia o Entidad Religiosa

Partido Político

Otra (especificar)

Antigüedad en el vínculo (años)

Frecuencia Anual

3 ocasiones

4 a 7 ocasiones

8 a 11 ocasiones

Mensualmente

Otra

Nombre de la Entidad Receptora

Tipo de Persona Jurídica

Corporación del Derecho Público

Corporación del Derecho Privado

Fundación

Asociación Gremial

Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores

Junta de Vecinos u otra organización comunitaria

Iglesia o Entidad Religiosa

Partido Político

Otra (especificar)

Antigüedad en el vínculo (años)

Frecuencia Anual

3 ocasiones

4 a 7 ocasiones

8 a 11 ocasiones

Mensualmente

Otra

Nombre de la Entidad Receptora

Tipo de Persona Jurídica

Corporación del Derecho Público

Corporación del Derecho Privado

Fundación

Asociación Gremial

Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores

Junta de Vecinos u otra organización comunitaria

Iglesia o Entidad Religiosa

Partido Político

Otra (especificar)

Antigüedad en el vínculo (años)

Frecuencia Anual

3 ocasiones

4 a 7 ocasiones

8 a 11 ocasiones

Mensualmente

Otra

Nombre de la Entidad Receptora

Tipo de Persona Jurídica

Corporación del Derecho Público

Corporación del Derecho Privado

Fundación

Asociación Gremial

Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores

Junta de Vecinos u otra organización comunitaria

Iglesia o Entidad Religiosa

Partido Político

Otra (especificar)

Antigüedad en el vínculo (años)

Frecuencia Anual

3 ocasiones

4 a 7 ocasiones

8 a 11 ocasiones

Mensualmente

Otra

IV. Actividades Económicas

1, Participaciones en Personas Jurídicas con Fines de Lucro

Nombre de la Sociedad

RUT de la Sociedad

Fecha de la Constitución
de la Sociedad (escritura)
Fecha de Publicación (si
corresponde)Fecha y Número de la
Inscripción en el Registro
de Comercio

N°

Tipo de Sociedad

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anónima Abierta | <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Limitada | <input type="checkbox"/> En Comandita Simple |
| <input type="checkbox"/> En Comandita por Acciones | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial | <input type="checkbox"/> De Hecho |
| <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en Participación | <input type="checkbox"/> Otra (especificar) |

Antigüedad de la Participación
(años)

Tipo de Participación

- | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Capital | <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el Capital | <input type="checkbox"/> Trabajo |
|----------------------------------|--|----------------------------------|

Participación en la
Administración

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si, antes de la Declaración |
|-----------------------------|-----------------------------|--|

Nombre de la Sociedad

RUT de la Sociedad

Fecha de la Constitución
de la Sociedad (escritura)
Fecha de Publicación (si
corresponde)Fecha y Número de la
Inscripción en el Registro
de Comercio

N°

Tipo de Sociedad

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anónima Abierta | <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Limitada | <input type="checkbox"/> En Comandita Simple |
| <input type="checkbox"/> En Comandita por Acciones | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil |
| <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial | <input type="checkbox"/> De Hecho |
| <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en Participación | <input type="checkbox"/> Otra (especificar) |

Antigüedad de la Participación
(años)

Tipo de Participación

- | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Capital | <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el Capital | <input type="checkbox"/> Trabajo |
|----------------------------------|--|----------------------------------|

Participación en la
Administración

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si, antes de la Declaración |
|-----------------------------|-----------------------------|--|

Nombre de la Sociedad

RUT de la Sociedad _____ Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)

Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio N° _____ Fecha de Publicación (si corresponde)

Tipo de Sociedad

Anónima Abierta Anónima Cerrada

Responsabilidad Limitada En Comandita Simple

En Comandita por Acciones Colectiva Civil

Colectiva Comercial De Hecho

Asociación o Cuentas en Participación Otra (especificar)

Antigüedad de la Participación (años)

Tipo de Participación Capital Porcentaje de participación en el Capital Trabajo

Participación en la Administración Si No Si, antes de la Declaración

Nombre de la Sociedad

RUT de la Sociedad _____ Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)

Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio N° _____ Fecha de Publicación (si corresponde)

Tipo de Sociedad

Anónima Abierta Anónima Cerrada

Responsabilidad Limitada En Comandita Simple

En Comandita por Acciones Colectiva Civil

Colectiva Comercial De Hecho

Asociación o Cuentas en Participación Otra (especificar)

Antigüedad de la Participación (años)

Tipo de Participación Capital Porcentaje de participación en el Capital Trabajo

Participación en la Administración Si No Si, antes de la Declaración

Nombre de la Sociedad _____

RUT de la Sociedad _____ Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura) _____

Fecha y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio N° _____ Fecha de Publicación (si corresponde) _____

Tipo de Sociedad

Anónima Abierta Anónima Cerrada

Responsabilidad Limitada En Comandita Simple

En Comandita por Acciones Colectiva Civil

Colectiva Comercial De Hecho

Asociación o Cuentas en Participación Otra (especificar) _____

Antigüedad de la Participación (años) _____

Tipo de Participación

Capital Porcentaje de participación en el Capital Trabajo

Participación en la Administración

Si No Si, antes de la Declaración

Actividades Individuales
Industria o Comercio
Desarrollados en forma Independiente

V. Declaración

1. Declaro bajo Juramento que la información contenida en este Documento es Expresión Fiel de la Verdad.
2. Declaro estar en Conocimiento de la Obligación de Actualizar esta Declaración cada cuatro años o cada vez ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.

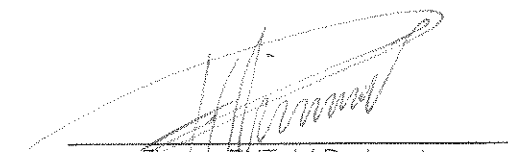
VI. Autenticación y Datos del Ministro de Fe

La presente Declaración se extiende en tres ejemplares idénticos autenticados por el Ministro de Fe que suscribe.

Nombre Completo del Ministro de Fe PABLO MAURICIO PIZARRO PATIÑO

RUT del Ministro de Fe 13.422.623 - 4 Cargo que Ocupa ASESOR JURIDICO

Grado 9 Entidad u Organismo SEREMI VIVIENDA Y URBANISMO ATACA...


Firma y RUT del Declarante
10.298.503-6


Firma y Timbre del Ministro de Fe

