

## 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 Declaración	17/04/2012	Ciudad	TALCA
Región	VII		
Tipo de Declaración	<input type="checkbox"/> Primera Declaración <input type="checkbox"/> Actualización Periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por Hecho Relevante		

**II. Datos del Declarante**

1er Nombre	2º Nombre	
MARIO	JUAN PABLO	
Apell. Paterno	Apell. Materno	
BRAVO	RODRIGUEZ	
Profesión u Oficio	Nº Depto. Block	
NOGADO		
Dirección	Institución u Organismo	Dependencia
	MINVU	SECRETARIA REGIONAL MAULE
Cargo	Secretario Regional MIN.	Grado
		4 EUR
Antigüedad en el Cargo	1 Mes	Lugar en que se desempeña
		SECRETARIA REGIONAL

**III. Actividades Profesionales**

**1. Actividades Independientes**

NINGUNA
---------

**2. Actividades Dependientes**

Actividad	Tipo de Contratación
NINGUNA	
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	
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	Hogar de CRISTO		
Tipo de Persona Jurídica	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Público	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Privado	
	<input type="radio"/> Fundación	<input type="radio"/> Asociación Gremial	
	<input type="radio"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="radio"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
	<input type="radio"/> Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="radio"/> Partido Político	
	Otra (especificar)		
Antigüedad en el vínculo (años)	1		
Frecuencia Anual	<input type="radio"/> 3 ocasiones	<input type="radio"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="radio"/> 8 a 11 ocasiones
	<input checked="" type="radio"/> Mensualmente	Otra	

Nombre de la Entidad Receptora	Unión Demócrata Independiente		
Tipo de Persona Jurídica	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Público	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Privado	
	<input type="radio"/> Fundación	<input type="radio"/> Asociación Gremial	
	<input type="radio"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="radio"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
	<input type="radio"/> Iglesia o Entidad Religiosa	<input checked="" type="radio"/> Partido Político	
	Otra (especificar)		
Antigüedad en el vínculo (años)	3		
Frecuencia Anual	<input type="radio"/> 3 ocasiones	<input type="radio"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="radio"/> 8 a 11 ocasiones
	<input type="radio"/> Mensualmente	Otra	Aporte una o pocas veces

Nombre de la Entidad Receptora			
Tipo de Persona Jurídica	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Público	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Privado	
	<input type="radio"/> Fundación	<input type="radio"/> Asociación Gremial	
	<input type="radio"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="radio"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
	<input type="radio"/> Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="radio"/> Partido Político	
	Otra (especificar)		
Antigüedad en el vínculo (años)			
Frecuencia Anual	<input type="radio"/> 3 ocasiones	<input type="radio"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="radio"/> 8 a 11 ocasiones
	<input type="radio"/> Mensualmente	Otra	

Nombre de la Entidad Receptora			
Tipo de Persona Jurídica	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Público	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Privado	
	<input type="radio"/> Fundación	<input type="radio"/> Asociación Gremial	
	<input type="radio"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="radio"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
	<input type="radio"/> Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="radio"/> Partido Político	
	Otra (especificar) _____		
Antigüedad en el vínculo (años)			
Frecuencia Anual	<input type="radio"/> 3 ocasiones	<input type="radio"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="radio"/> 8 a 11 ocasiones
	<input type="radio"/> Mensualmente	Otra: _____	

Nombre de la Entidad Receptora			
Tipo de Persona Jurídica	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Público	<input type="radio"/> Corporación del Derecho Privado	
	<input type="radio"/> Fundación	<input type="radio"/> Asociación Gremial	
	<input type="radio"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores	<input type="radio"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria	
	<input type="radio"/> Iglesia o Entidad Religiosa	<input type="radio"/> Partido Político	
	Otra (especificar) _____		
Antigüedad en el vínculo (años)			
Frecuencia Anual	<input type="radio"/> 3 ocasiones	<input type="radio"/> 4 a 7 ocasiones	<input type="radio"/> 8 a 11 ocasiones
	<input type="radio"/> 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 y Número de la Inscripción en el Registro de Comercio		Fecha de Publicación (si corresponde)	
Tipo de Sociedad	<input type="radio"/> Anónima Abierta		<input type="radio"/> Anónima Cerrada
	<input type="radio"/> Responsabilidad Limitada		<input type="radio"/> En Comandita Simple
	<input type="radio"/> En Comandita por Acciones		<input type="radio"/> Colectiva Civil
	<input type="radio"/> Colectiva Comercial		<input type="radio"/> De Hecho
	<input type="radio"/> Asociación o Cuentas en Participación		Otra (especificar)
Antigüedad de la Participación (años)			
Tipo de Participación	<input type="radio"/> Capital	<input type="radio"/> Porcentaje de participación en el Capital	<input type="radio"/> Trabajo
Participación en la Administración	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> 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		Fecha de Publicación (si corresponde)	
Tipo de Sociedad	<input type="radio"/> Anónima Abierta		<input type="radio"/> Anónima Cerrada
	<input type="radio"/> Responsabilidad Limitada		<input type="radio"/> En Comandita Simple
	<input type="radio"/> En Comandita por Acciones		<input type="radio"/> Colectiva Civil
	<input type="radio"/> Colectiva Comercial		<input type="radio"/> De Hecho
	<input type="radio"/> Asociación o Cuentas en Participación		Otra (especificar)
Antigüedad de la Participación (años)			
Tipo de Participación	<input type="radio"/> Capital	<input type="radio"/> Porcentaje de participación en el Capital	<input type="radio"/> Trabajo
Participación en la Administración	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> 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		Fecha de Publicación (si corresponde)	
Tipo de Sociedad	<input type="radio"/> Anónima Abierta		<input type="radio"/> Anónima Cerrada

<input type="radio"/> Responsabilidad Limitada		<input type="radio"/> En Comandita Simple	
<input type="radio"/> En Comandita por Acciones		<input type="radio"/> Colectiva Civil	
<input type="radio"/> Colectiva Comercial		<input type="radio"/> De Hecho	
<input type="radio"/> Asociación o Cuentas en Participación		Otra (especificar) _____	
Antigüedad de la Participación (años) _____			
Tipo de Participación		<input type="radio"/> Capital	<input type="radio"/> Porcentaje de participación en el Capital
		<input type="radio"/> Trabajo	
Participación en la Administración		<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
		<input type="radio"/> Sí, 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		Fecha de Publicación (si corresponde)	
		N° _____	
Tipo de Sociedad		<input type="radio"/> Anónima Abierta	<input type="radio"/> Anónima Cerrada
		<input type="radio"/> Responsabilidad Limitada	<input type="radio"/> En Comandita Simple
		<input type="radio"/> En Comandita por Acciones	<input type="radio"/> Colectiva Civil
		<input type="radio"/> Colectiva Comercial	<input type="radio"/> De Hecho
		<input type="radio"/> Asociación o Cuentas en Participación	Otra (especificar) _____
Antigüedad de la Participación (años) _____			
Tipo de Participación		<input type="radio"/> Capital	<input type="radio"/> Porcentaje de participación en el Capital
		<input type="radio"/> Trabajo	
Participación en la Administración		<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
		<input type="radio"/> Sí, 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

Fecha de Publicación (si corresponde)

N°

Tipo de Sociedad

- Anónima Abierta
- Responsabilidad Limitada
- En Comandita por Acciones
- Colectiva Comercial
- Asociación o Cuentas en Participación
- Anónima Cerrada
- En Comandita Simple
- Colectiva Civil
- De Hecho
- 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

- 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 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

RUT del Ministro de Fe

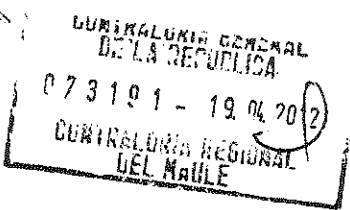
Grado

Cargo que Ocupa

Entidad u Organismo

Firma y RUT del Declarante

Firma y Timbre del Ministro de Fe



MINISTRO DE FE SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL MINVU REGION DEL MAULE