

CONTROL
 03347 17.04.2009

DECLARACION DE INTERESES PARA PROFESIONALES DIRECTIVOS Y AUTORIDADES DEL MUNICIPALES DE HUALPÉN

I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD <i>Hualpén</i>	REGIÓN <i>Bío-Bío</i>	TIPO DE DECLARACIÓN
R.U.T. [REDACTED]			<input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO <i>Peña</i>	APELLIDO MATERNO <i>Virgili</i>	NOMBRES <i>José Miguel</i>
PROFESION U OFICIO <i>Arquitecto</i>	DOMICILIO [REDACTED]	
INSTITUCION U ORGANISMO <i>Municipalidad Hualpén</i>	DEPENDENCIA <i>Secplan</i>	CARGO <i>Director</i>
GRADO <i>4</i>	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO <i>4 años</i>	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA <i>Secplan</i>

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

Consultoría - Construcción - Diseño.

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

ACTIVIDAD <i>Funcionario Público</i>	TIPO DE CONTRATACION <i>Planta</i>	REMUNERACION MENSUAL <i>1.700.000 app.</i>
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) <i>4</i>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR <i>Municipalidad de Hualpén</i>	RUT DEL EMPLEADOR [REDACTED]
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

ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
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. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

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

<i>Nelson Mauricio Cuevas Muñoz</i>		<i>10.038.010-R</i>
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
<i>Secretario Municipal</i>	<i>5º</i>	<i>Municipalidad Huachipen</i>
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

[Circular Stamp: MUNICIPALIDAD SECRETARÍA MUNICIPAL HUACHIPEN]