

03359

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	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
30.03.2009	Hualpen	VIII	<input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración
R.U.F. 10.072.262-3			<input type="checkbox"/> Actualización periódica
			<input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Sandoval	Perez	Cecilia del Carmen
PROFESION U OFICIO	DOMICILIO	
Ingeniero Comercial	Cotop 8750 Depto 403 Hualpen	
INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
Municipalidad Hualpen	DIRECCION EDUCACION	DIRECTORA
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
-	1 AÑO	DIRECCION EDUCACION

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
Funcionario Municipal	Indefinido	\$ 1.800.000
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
4 años	Municipalidad Hualpen	69.242.400-K
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

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

V. DECLARACION

1. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES EXPRESION FIEL DE LA VERDAD.
2. 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>Nelson Mauricio Cueros Muñoz</i>		<i>10.318.018-K</i>
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
<i>Secretario Municipal</i>	<i>5º</i>	<i>Municipalidad Hospiten</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, SECRETARIA MUNICIPAL]*