

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

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

FECHA DE LA DECLARACION 30.03.2009	CIUDAD Hualpén	REGIÓN VIII	TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante
R.U.T. 7.307.022-3			

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO Querrero	APELLIDO MATERNO Vidal	NOMBRES Jimenez
PROFESION U OFICIO Técnico Grafico	DOMICILIO Callesino 347 Depto 501 Concepcion	
INSTITUCION U ORGANISMO Municipalidad Hualpén	DEPENDENCIA Direccion de Salud	CARGO Director
GRADO 9	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO 5 años	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA D.A.S.

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

*Exercio Libre de la profesión:*

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD Funcionario Municipal	TIPO DE CONTRATACION Planteo	REMUNERACION MENSUAL 2.600.000 \$/M
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) 5 años	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR Municipalidad Hualpén	RUT DEL EMPLEADOR 69.264.400-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

- 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 Cuero Muñoz</i>		<i>10.318.018-12</i>
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
<i>Secretario Municipal</i>	<i>50.</i>	<i>Municipalidad Aulpa</i>
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten Signature]*  
  
 FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE