



DECLARACION 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 DECLARACION

|                         |          |               |                                                            |
|-------------------------|----------|---------------|------------------------------------------------------------|
| FECHA DE LA DECLARACIÓN | CIUDAD   | REGIÓN        | TIPO DE DECLARACIÓN                                        |
| 11/03/2014              | SANTIAGO | METROPOLITANA | <input checked="" type="checkbox"/> Primera declaración    |
| R.U.T.                  |          |               | <input type="checkbox"/> Actualización periódica           |
|                         |          |               | <input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |

II. DATOS DEL DECLARANTE

|                  |                  |                 |
|------------------|------------------|-----------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES         |
| TOMIC            | COOPMAN          | LUCIA MAGDALENA |

|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| PROFESION U OFICIO  | DOMICILIO               |
| INGENIERO COMERCIAL | ALICANTE 954 LAS CONDES |

|                                     |                                                                     |                                                      |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO             | DEPENDENCIA                                                         | CARGO                                                |
| GOBIERNO REGIONAL<br>METREOPOLITANO | ADMINISTRADOR REGIONAL DE LA<br>REGION METROPOLITANA DE<br>SANTIAGO | JEFE DE LA DIVISION DE<br>PLANIFICACION Y DESARROLLO |

|       |                        |                           |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| 4     | -----                  | BANDERA 46                |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| 1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES                            |
| -----                                                  |
| -----                                                  |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

|                               |                                     |                      |
|-------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES   |                                     |                      |
| 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 |

|                                          |                                                |                                 |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|
| <del>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)</del> | <del>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR</del> | <del>RUT DEL EMPLEADOR</del>    |
| <del>ACTIVIDAD</del>                     | <del>TIPO DE CONTRATACION</del>                | <del>REMUNERACION MENSUAL</del> |
| <del>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)</del> | <del>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR</del> | <del>RUT DEL EMPLEADOR</del>    |

|                                                                            |                                                       |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO</b> |                                                       |                                                                                   |
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA</b>                                      |                                                       | <b>TIPO DE PERSONA JURIDICA</b>                                                   |
| <b>CORPORACIÓN CREARTE</b>                                                 |                                                       | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público                           |
| <b>RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA</b>                                         |                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado                |
| <b>65.118.230-1</b>                                                        |                                                       | <input type="checkbox"/> Fundación                                                |
| <b>NATURALEZA DEL VINCULO</b>                                              |                                                       | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Socio                                  |                                                       | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores |
| <input type="checkbox"/> Colaborador                                       |                                                       | <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria         |
| <input type="checkbox"/> Otro (indicar):                                   |                                                       | <input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa                              |
| <b>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)</b>                                       |                                                       | <input type="checkbox"/> Partido político                                         |
| <b>OCHO</b>                                                                |                                                       | <input type="checkbox"/> Otra (especificar):                                      |
| <b>FRECUENCIA ANUAL</b>                                                    | <b>PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION</b> | <b>TIPO DE COLABORACION O APOORTE</b>                                             |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones                                       | <input type="checkbox"/> SI                           | <input checked="" type="checkbox"/> Cuotas                                        |
| <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones                                   | <input checked="" type="checkbox"/> NO                | <input type="checkbox"/> Servicios profesionales                                  |
| <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones                                  | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION  | <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                               |
| <input type="checkbox"/> Mensualmente                                      |                                                       |                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Otra:                                             |                                                       |                                                                                   |
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA</b>                                      |                                                       | <b>TIPO DE PERSONA JURIDICA</b>                                                   |
| <b>FUNDACIÓN SOL</b>                                                       |                                                       | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público                           |
| <b>RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA</b>                                         |                                                       | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado                           |
| <b>65.018.751-2</b>                                                        |                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> Fundación                                     |
| <b>NATURALEZA DEL VINCULO</b>                                              |                                                       | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial                                       |
| <input type="checkbox"/> Socio                                             |                                                       | <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores |
| <input checked="" type="checkbox"/> Colaborador                            |                                                       | <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria         |
| <input type="checkbox"/> Otro (indicar):                                   |                                                       |                                                                                   |



|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| DOS                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                                | TIPO DE COLABORACION O APOORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): APOORTE ANUAL DE APROXIMADAMENTE TREINTA MIL PESOS                                                                                                                                                           |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               | TIPO DE PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FUNDACION LAS ROSAS                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input checked="" type="checkbox"/> Fundación                                                                                                                                                                                                |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 70543600-2                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| <input checked="" type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (Indicar):                                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| DIEZ                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                                | TIPO DE COLABORACION O APOORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input checked="" type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               | TIPO DE PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| BOMBEROS DE CHILE                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público<br><input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado<br><input type="checkbox"/> Fundación<br><input type="checkbox"/> Asociación Gremial<br><input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores<br><input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria<br><input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa<br><input type="checkbox"/> Partido político<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 70.073.800-0                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (Indicar):                                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OCHO                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                                | TIPO DE COLABORACION O APOORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones<br><input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones<br><input type="checkbox"/> Mensualmente<br><input type="checkbox"/> Otra: | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input checked="" type="checkbox"/> Cuotas<br><input type="checkbox"/> Servicios profesionales<br><input type="checkbox"/> Otros aportes (describir):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

# **IV ACTIVIDADES ECONOMICAS**

| 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                         | <b>TIPO DE SOCIEDAD</b><br><input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                         | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b><br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                         | <b>TIPO DE SOCIEDAD</b><br><input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                         | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b><br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                                                                                                         | <b>TIPO DE SOCIEDAD</b><br><input type="checkbox"/> Anónima Abierta<br><input type="checkbox"/> Anónima Cerrada<br><input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada<br><input type="checkbox"/> En comandita simple<br><input type="checkbox"/> En comandita por acciones<br><input type="checkbox"/> Colectiva Civil<br><input type="checkbox"/> Colectiva Comercial<br><input type="checkbox"/> De Hecho<br><input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación<br><input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                         | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <b>PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION</b><br><input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



|                                                                                                                                               |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                                                                                                         | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                                                                              |
| TIPO DE PARTICIPACION                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Capital:<br><input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital:<br><input type="checkbox"/> Trabajo: | <input type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION |

|                                                           |                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|
| 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 |       |                                 |
| Isidro Gonzalez PARRAS Montecino                                                                                 |       | 8.100.258-2                     |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE                                                                               |       | RUT DEL MINISTRO DE FE          |
| Asesor Juridico DAF                                                                                              | 4°    | Gobierno Regional de Valparaíso |
| CARGO QUE OCUPA                                                                                                  | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO             |

  
FIRMA DEL DECLARANTE

  
FIRMA Y TIMBRE DEL ASesor JURIDICO DAF  
GOBIERNO REGIONAL DE VALPARAISO  
METROPOLITANO DE FE