

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                                                                                                                                                       |
| 14-4-11                 | STGO   | RM     | <input type="checkbox"/> Primera declaración<br><input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica<br><input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante |
| R.U.T.                  |        |        |                                                                                                                                                                           |
|                         |        |        |                                                                                                                                                                           |

II. DATOS DEL DECLARANTE

|                                 |                        |                           |
|---------------------------------|------------------------|---------------------------|
| APELLIDO PATERNO                | APELLIDO MATERNO       | NOMBRES                   |
| ZULETA                          | BOVE                   | JOSE FERNANDO             |
| PROFESION U OFICIO              | DOMICILIO              |                           |
| PERIODISTA (*)                  |                        |                           |
| INSTITUCION U ORGANISMO         | DEPENDENCIA            | CARGO                     |
| CONSEJO GBO. REG. METROPOLITANO |                        | CONSEJERO                 |
| GRADO                           | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
|                                 | 6 AÑOS                 |                           |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| - CONSULTOR COMO PERIODISTA INDEPENDIENTE              |
| 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 |
| 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    |

| 3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA                                                                                                                                                                           |                                                                                                                    | TIPO DE PERSONA JURIDICA<br><br><input 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                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):                                                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                     | TIPO DE COLABORACION O APORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <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 type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input 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<br><br><input 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                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):                                                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                     | TIPO DE COLABORACION O APORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <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 type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input 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<br><br><input 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                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NATURALEZA DEL VINCULO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Socio<br><input type="checkbox"/> Colaborador<br><input type="checkbox"/> Otro (indicar):                                                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| FRECUENCIA ANUAL                                                                                                                                                                                         | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION                                                                     | TIPO DE COLABORACION O APORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <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 type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION | <input 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                                               | TIPO DE SOCIEDAD                                               |
| CULTIVA LTDA.                                                       | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta                       |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                  | <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada                       |
|                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad limitada   |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> En comandita simple                   |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                 | <input type="checkbox"/> En comandita por acciones             |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil                       |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial                   |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> De Hecho                              |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO         | <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Otra (especificar):                   |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                               | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                          |
|                                                                     |                                                                |
| TIPO DE PARTICIPACION                                               | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> Capital: 50%                    | <input type="checkbox"/> SI                                    |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input checked="" type="checkbox"/> NO                         |
| <input type="checkbox"/> Trabajo:                                   | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION           |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                               | TIPO DE SOCIEDAD                                               |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta                       |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                  | <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada                       |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada              |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> En comandita simple                   |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                 | <input type="checkbox"/> En comandita por acciones             |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil                       |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial                   |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> De Hecho                              |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO         | <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Otra (especificar):                   |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                               | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                          |
|                                                                     |                                                                |
| TIPO DE PARTICIPACION                                               | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION                             |
| <input type="checkbox"/> Capital:                                   | <input type="checkbox"/> SI                                    |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input type="checkbox"/> NO                                    |
| <input type="checkbox"/> Trabajo:                                   | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION           |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD                                               | TIPO DE SOCIEDAD                                               |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Anónima Abierta                       |
| RUT DE LA SOCIEDAD                                                  | <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada                       |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada              |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> En comandita simple                   |
| FECHA DE LA CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (escritura)                 | <input type="checkbox"/> En comandita por acciones             |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Colectiva Civil                       |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial                   |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> De Hecho                              |
| FECHA Y NUMERO DE LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE COMERCIO         | <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación |
|                                                                     | <input type="checkbox"/> Otra (especificar):                   |
| FECHA DE PUBLICACION (si corresponde)                               | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)                          |
|                                                                     |                                                                |
| TIPO DE PARTICIPACION                                               | PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION                             |
| <input type="checkbox"/> Capital:                                   | <input type="checkbox"/> SI                                    |
| <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: | <input type="checkbox"/> NO                                    |
| <input type="checkbox"/> Trabajo:                                   | <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION           |

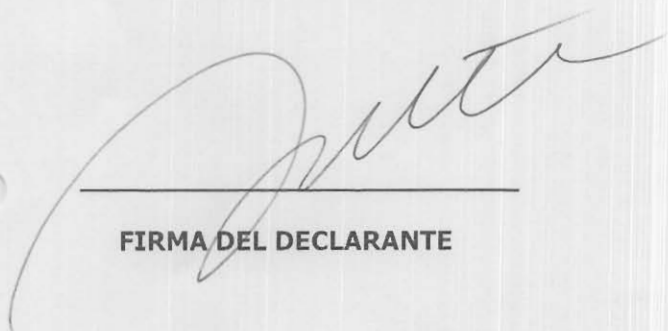
|                                                           |                    |
|-----------------------------------------------------------|--------------------|
| 2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES                               |                    |
|                                                           |                    |
|                                                           |                    |
| 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. AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

|                                                                                                                    |       |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------|
| LA PRESENTE DECLARACION SE EXTIENDE EN TRES EJEMPLARES IDENTICOS AUTENTIFICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE |       |                              |
| Francisco Alberto Lina Moller                                                                                      |       | 7.038.974-6                  |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE                                                                                 |       | RUT DEL MINISTRO DE FE       |
| Secretario Ejecutivo                                                                                               | 4.    | Consejo Regional M. de Stgo. |
| CARGO QUE OCUPA                                                                                                    | GRADO | ENTIDAD U ORGANISMO          |



FIRMA DEL DECLARANTE



FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE