#### DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES REGIDOS POR EL DS: Nº 99, DE 2000, DEL MINISTERIO SECRETARIA GENERAL DE LA PRESIDENCIA

# I. DATOS DE LA DECLARACION

FECHA DE LA DECLARACIÓN	CIUDAD	REGIÓN	TIPO DE DECLARACIÓN
7/05/2014	SANTIAGO	MSi	Primera declaración  Actualización periódica
R.U.T.			Actualización periodica     Actualización por hecho relevante

## II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LABRAHA	SANTANA	MANCELA NOEM

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO			
ED. DE PANVULOS	Process to the second			

INSTITUCION U ORGANISMO SENAME	DEPENDENCIA MINISTERIO DE JUSTICA	CARGO DINE LTORA NACIONAL
GRADO 2	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA SAZTIVAGO

## III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	1.5
PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE	

TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
	TIPO DE CONTRATACION  NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR  TIPO DE CONTRATACION  NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR  TIPO DE CONTRATACION

3.	COLABORACIONES	O'APORTES A PERSONAS JURIDICA	5 SII	NIFINESIDE LUCRO		
		LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA		
			Corporación de Derecho Público			
			Corporación de Derecho Privado			
			Fundación			
		_	Asociación Gremial			
۵	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores		
0 0	Colaborador		a	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria		
u	Otro (indicar):			Iglesia o entidad religiosa		
	ANTIGÜEE	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político		
				Otra (especificar):		
FR	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE		
0	3 ocasiones	□ SI	0	Cuotas		
00	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO	<u> </u>	Servicios profesionales		
00	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION	o.	Otros aportes (describir):		
			<u> </u>			
	NOMBRE DI	E LA ENTIDAD RECEPTORA	<u> </u>	TIPO DE PERSONA JURIDICA		
				Corporación de Derecho Público		
	RUT DE L	A ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado		
				Fundación		
	NATUI	RALEZA DEL VINCULO	<b> </b>	Asociación Gremial		
П	Socio		0	Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores		
	Colaborador Otro (indicar):			Junta de Vecinos u otra organización comunitaria		
	Otto (maicary)			Iglesia o entidad religiosa		
	ANTIGÜE	DAD DEL VINCULO (años)		Partido político		
				Otra (especificar):		
FI	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE		
a	3 ocasiones	ci si		Cuotas		
	4 a 7 ocasiones 8 a 11 ocasiones	□ NO		Servicios profesionales		
	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION		Otros aportes (describir):		
d offer						
	NOMBRE D	E LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA		
				Corporación de Derecho Público		
	RUT DE	LA ENTIDAD RECEPTORA		Corporación de Derecho Privado		
			_la	Fundación		
	NATU	RALEZA DEL VINCULO	] =	Asociación Gremial		
	Socio			Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores		
0	Colaborador Otro (indlcar):		a	Junta de Vecinos u otra organización comunitaria		
	out (mulcar).			Iglesia o entidad religiosa		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)			Partido político			
-	AITIAGOL	<u> </u>	70	Otra (especificar):		
F	RECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION		TIPO DE COLABORACION O APORTE		
	3 ocasiones	□ SI		Cuotas		
00	4 a 7 ocasiones	8 a 11 ocasiones NO	□ NO		Servicios profesionales	
	Mensualmente Otra:	SI, ANTES DE LA DECLARACION		Otros aportes (describir):		
	Olia.	1				

# IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

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

	ECHA DE PUBLICACION (si corresponde)		ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)		
		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O			
	TIPO DE PARTICIPACION		PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION		
	Capital:		SI		
Q	Porcentaje de participación en el capital:		NO		
	Trabajo:		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

A PRESENTE DECLARACION SE UTENTIFICADOS POR EL MINISTRO D		_	EJEMPLARES	IDENTICOS
MARCELA RAMÍREZ TORRES			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE			RUT DEL MINISTRO DE FE	
JEFA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	80	SERVICIO NACIONAL DE MENORES		E MENORES
CARGO QUE OCUPA GRADO			ENTIDAD U ORGAN	ISMO

FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE