

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES  
DEL CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA**

**I. DATOS DE LA DECLARACION**

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

**II. DATOS DEL DECLARANTE**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
JARAQUEMADA	ROBLERO	JORGE ANDRES

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ABOGADO	

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA	CORPORACION AUTONOMA DE DERECHO PUBLICO	CONSEJERO

GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
--	21 DIAS	MORANDE 360, PISO 7, SANTIAGO

**III. ACTIVIDADES PROFESIONALES**

**1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES**

ASESORIA EN MATERIAS REGULATORIAS

DOCENCIA UNIVERSITARIA

PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE

**2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES**

ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACION	REMUNERACION MENSUAL
DIRECCION EJECUTIVA	CONTRATO DE TRABAJO INDEFINIDO	---
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
6	FUNDACION JAIME GUZMAN	71.875.500-K

3. COLABORACIONES O APORTES A PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO		
NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA		TIPO DE PERSONA JURIDICA
IGLESIA CATOLICA DE SANTIAGO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial <input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input checked="" type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa <input type="checkbox"/> Partido político <input type="checkbox"/> Otra (especificar):
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		
NATURALEZA DEL VINCULO		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input checked="" type="checkbox"/> Otro (indicar): APOORTE 10%		
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
19		
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input checked="" type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input checked="" type="checkbox"/> Otros aportes (describir): 1% INGRESOS

**IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS**

1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO	
NOMBRE DE LA SOCIEDAD	TIPO DE SOCIEDAD
NO PARTICIPO EN SOCIEDADES	<input type="checkbox"/> Anónima Abierta <input type="checkbox"/> Anónima Cerrada <input type="checkbox"/> Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> En comandita simple <input type="checkbox"/> En comandita por acciones <input type="checkbox"/> Colectiva Civil <input type="checkbox"/> Colectiva Comercial <input type="checkbox"/> De Hecho <input type="checkbox"/> Asociación o Cuentas en participación <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)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACION (años)
TIPO DE PARTICIPACION	PARTICIPACION EN LA ADMINISTRACION
<input type="checkbox"/> Capital: <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: <input type="checkbox"/> Trabajo:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION

2. ACTIVIDADES INDIVIDUALES	
INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADO EN FORMA INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD PROFESIONAL


**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 AUTENTICADOS POR EL MINISTRO DE FE QUE SUSCRIBE

Raúl Horacio Ferrada Carasco		[REDACTED]
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE		RUT DEL MINISTRO DE FE
Director General		Consejo para la Transparencia
CARGO QUE OCUPA	GRADO	ENTIDAD U ORGANISMO

  
FIRMA DEL DECLARANTE

  
FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

**DECLARACIÓN DE INTERESES COMPLEMENTARIA DE LOS CONSEJEROS  
DEL CONSEJO PARA LA TRANSPARENCIA**

Los consejeros del Consejo para la Transparencia voluntariamente han considerado necesario ampliar el formulario general de declaración de intereses, elaborado conforme al D.S. N° 99/2000, MINSEGPRES (D.O. 28.06.2000), para facilitar que la ciudadanía verifique el debido cumplimiento del principio de no intervención de los consejeros cuando existan circunstancias que les resten imparcialidad. Con este propósito se confeccionó este formulario.

**1.- DATOS GENERALES**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Tipo de Addenda
JARAQUEMADA	ROBLERO	JORGE ANDRES	<input type="checkbox"/> Primera
Fecha de la Addenda	Periodo del consejero (desde / hasta)		<input checked="" type="checkbox"/> Actualización periódica
----	29 OCTUBRE 2014	28 ABRIL 2020	<input type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante

**2.- PRESTACIÓN DE SERVICIOS (actuales o durante los últimos dos años).**

**2.1. A Organismos de la Administración Pública**

Se incluirá ministerios, intendencias, gobernaciones y órganos y servicios públicos creados para el cumplimiento de la función administrativa, incluidas las Fuerzas Armadas y las Fuerzas de Orden y Seguridad Pública, los gobiernos regionales, las municipalidades y las empresas públicas creadas por ley.

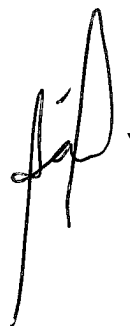
Nombre del organismo	
NINGUNO	
Descripción breve del servicio prestado	
Tipo de relación con el organismo (cargo sujeto al Estatuto Administrativo, contrato de trabajo, contrato a honorarios, contrato a través de una sociedad de la que se es parte o a la que se prestaban servicios, etc.)	
Fecha de inicio de la prestación	Fecha de término

**2.2. A empresas que intervienen en mercados regulados**

Se entenderán por tales:

- Sociedades anónimas abiertas y
- Empresas sujetas a la fiscalización de una superintendencia o subsecretaría.

Nombre de la sociedad o empresa	Tipo de sociedad
NINGUNA	-----
Descripción breve del servicio prestado a la empresa	
Tipo de relación con la empresa (contrato de trabajo, contrato a honorarios, contrato a través de una sociedad de la que se es parte o a la que se prestaban servicios, etc.)	



### 2.3. A otros clientes relevantes

Se incluirá aquéllos que potencialmente pudieran generar conflictos de interés por sus relaciones con el Estado u otras de sus características, como por ejemplo:

- Contratistas de obra pública inscritos en los registros de los ministerios de Obras Públicas y de Vivienda y Urbanismo.
- Grandes proveedores del Estado;
- Asociaciones Gremiales.

Nombre de la sociedad o empresa	Tipo de sociedad
NINGUNO	-----
Descripción breve del servicio prestado a la empresa	
Tipo de relación con la empresa (contrato de trabajo, contrato a honorarios, contrato a través de una sociedad de la que se es parte o a la que se prestaban servicios, etc.)	

### 3. RELACIONES DE PARENTESCO

Se declarará las relaciones de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo con funcionarios directivos de organismos públicos hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente, inclusive.

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
-----	-----	-----
Relación (consanguinidad o afinidad)		Grado
Organismo	Dependencia	Cargo

### 4. PARTICIPACIÓN EN DESPACHOS PROFESIONALES O ASOCIAN CON TERCEROS PARA EL ASESORAMIENTO, LA REPRESENTACIÓN O EL MANDATO

#### 4.1. Despachos profesionales

Nombre del despacho	
NINGUNO	
Naturaleza de la participación	Antigüedad

#### 4.2. Asociación con terceros

Naturaleza de la asociación	Antigüedad
NINGUNO	

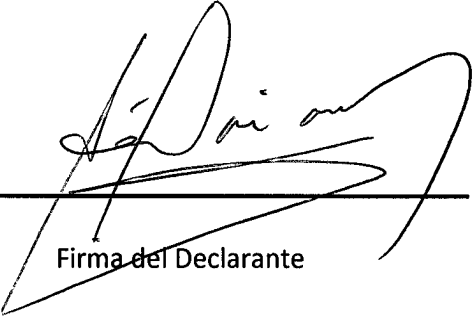
### 5.- DECLARACIÓN

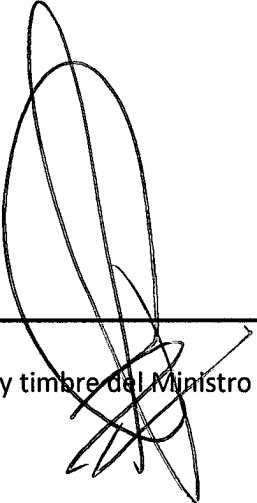
Declaro bajo juramento que la información contenida en este documento es expresión fiel de la verdad y que la actualizaré cada cuatro años, o cada vez que ocurra algún hecho relevante que modifique su contenido.



## 6.- AUTENTIFICACION Y DATOS DEL MINISTRO DE FE

Este documento se extiende en tres ejemplares idénticos autenticados por el ministro de fe que suscribe.

  
Firma del Declarante

  
Firma y timbre del Ministro de fe

