

**DECLARACION DE INTERESES PARA FUNCIONARIOS Y AUTORIDADES
REGIDOS POR EL DS. N° 99, DE 2000,
CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL DE VALPARAISO.**

I. DATOS DE LA DECLARACION

| | | | |
|-------------------------|------------|--------|---|
| FECHA DE LA DECLARACION | CIUDAD | REGION | TIPO DE DECLARACION |
| 06-07-2011 | VALPARAISO | QUINTA | <input type="checkbox"/> Primera declaracion |
| R.U.T. | | | <input checked="" type="checkbox"/> Actualizacion periodica |
| | | | <input type="checkbox"/> Actualizacion por hecho relevante |

II. DATOS DEL DECLARANTE

| | | |
|------------------|------------------|---------------|
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
| LE ROY | BARRIA | MARCELA MARIA |

| | |
|--------------------|-----------|
| PROFESION U OFICIO | DOMICILIO |
| ABOGADA | |

| | | |
|---|-------------------|-------------------|
| INSTITUCION U ORGANISMO | DEPENDENCIA | CARGO |
| CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL DE LA REGION DE VALPARAISO | CONSEJO DIRECTIVO | DIRECTORA GENERAL |

| | | |
|-------|------------------------|---------------------------|
| GRADO | ANTIGÜEDAD EN EL CARGO | LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA |
| | 6 AÑOS | VALPARAISO |

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

1. ACTIVIDADES INDIVIDUALES

| |
|--|
| PROFESORA 1 CLAVE - HORA PUCV |
| PROFESORA 2 CLAVE - HORA UNAB - Excepcionalmente ejercicio profesional |
| PROFESIONES U OFICIOS EJERCIDOS EN FORMA INDEPENDIENTE |

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES

| ACTIVIDAD | TIPO DE CONTRATACION | REMUNERACION MENSUAL |
|-------------------------------|---|----------------------|
| DIRECTORA GENERAL | INDEFINIDA | 3.387.475.- |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR | RUT DEL EMPLEADOR |
| 19 AÑOS | CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL DE LA REGION DE VALPARAISO | 70.816.800-9 |
| 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 |
| CLUB UNION ESPAÑOL RECREO | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <input checked="" type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Fundación |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | <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 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | <input type="checkbox"/> Partido político |
| 05/02/2004 | | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE |
| <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: | | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Fundación |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial |
| <input 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 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | <input type="checkbox"/> Partido político |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> Cuotas |
| <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones | <input 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: | | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | TIPO DE PERSONA JURIDICA |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público |
| RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA | | <input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Fundación |
| NATURALEZA DEL VINCULO | | <input type="checkbox"/> Asociación Gremial |
| <input 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 |
| ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años) | | <input type="checkbox"/> Partido político |
| [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> Otra (especificar): |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION | TIPO DE COLABORACION O APORTE |
| <input type="checkbox"/> 3 ocasiones | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> Cuotas |
| <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones | <input 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: | | |

IV. ACTIVIDADES ECONOMICAS

| 1. PARTICIPACIONES EN PERSONAS JURIDICAS CON FINES DE LUCRO | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <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): |
| 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 |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <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): |
| 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 |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD | TIPO DE SOCIEDAD |
| RUT DE LA SOCIEDAD | <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): |
| 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 | |
|---|--|
| PROFESORA, 1 CLAVE, HORA, P.UNIVERSIDAD CATOLICA DE VALPARAÍSO | \$ 154.500.- mensuales |
| PROFESORA, 2 CLAVE, HORA, UNIVERSIDAD ANDRES BELLO VIÑA DEL MAR | \$ 293.168.- mensuales |
| INDUSTRIA O COMERCIO DESARROLLADOS EN FORMA INDEPENDIENTE | \$ 300.000.- Bruto. CAPITAL APROXIMADO |

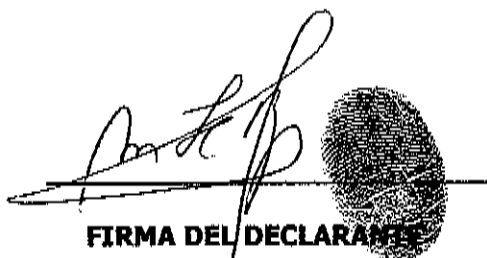
V. DECLARACION

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

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| MARCELA MARIA PIA TAVOLARI OLIVEROS | 9.186.142-9 |
| NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE | RUT DEL MINISTRO DE FE |
| NOTARIO PUBLICO | |
| CARGO QUE OCUPA | GRADO ENTIDAD U ORGANISMO |


FIRMA DEL DECLARANTE


FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

Firmó ante mí, doña MARCELA MARIA LE ROY BARRIA, quien acreditó su identidad con la cédula Nº 8.489.832-5, la que exhibe en este acto.- En Valparaíso, a 06 de Julio del año 2011.-

