



**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 DECLARACION			CIUDAD	REGION	TIPO DE DECLARACION <input type="checkbox"/> Primera declaración <input type="checkbox"/> Actualización periódica <input checked="" type="checkbox"/> Actualización por hecho relevante (Nota: El resto de la información entregada anteriormente permanece sin variación)
15	Octubre	2004	SANTIAGO	R.M.	

II. DATOS DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
SZCZARANSKI	CERDA	CLARA LEONORA

PROFESION U OFICIO	DOMICILIO
ABOGADO	[REDACTED]

ESTADO CIVIL	CEDULA NACIONAL DE INDENTIDAD
CASADA	[REDACTED]

INSTITUCION U ORGANISMO	DEPENDENCIA	CARGO
CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO	S.E. EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA	PRESIDENTE
GRADO	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO	LUGAR EN QUE SE DESEMPEÑA
1 B	01/12/1996	SANTIAGO

III. ACTIVIDADES PROFESIONALES

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

2. ACTIVIDADES DEPENDIENTES		
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACION MENSUAL



RECIBIDO
21 OCT. 2004
\$100.000.-
SUB. DEPTO. RECURSOS HUMANOS
CONSEJO DEFENSA DEL ESTADO

DOCENCIA FACULTAD DE DERECHO	1) CONTRATO A HONORARIOS DECRETO 000031787/2004 EXENTO CGR CURSO, "La responsabilidad penal del subordinado ante la orden criminal", CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO SEMESTRE DE LA CARRERA DE DERECHO (01.08.2004-31.12.2004) Nota : (Contrato firmado con fecha 14.10.2004)	
	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
1	UNIVERSIDAD DE CHILE	60.910.000-1
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	REMUNERACION MENSUAL
Contrato de Edición	Derechos Editoriales del libro titulado "Culpabilidades y sanciones en crímenes contra los derechos humanos. Otra Clase de Delitos" Nota: (Contrato firmado el 14.10.2004)	10% del precio de venta al público, sin Iva por cada ejemplar vendido.
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	RUT DEL EMPLEADOR
0	Fondo de Cultura Económica	96.643.240-3
ACTIVIDAD	TIPO DE CONTRATACIÓN	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
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<input type="checkbox"/> Socio	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<input type="checkbox"/> Fundación
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
		<input type="checkbox"/> Partido político
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):
FRECUENCIA ANUAL		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
RUT DE LA ENTIDAD RECEPTORA		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Público
NATURALEZA DEL VINCULO		<input type="checkbox"/> Corporación de Derecho Privado
<input type="checkbox"/> Socio	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	<input type="checkbox"/> Fundación
<input type="checkbox"/> Colaborador		<input type="checkbox"/> Asociación Gremial
<input type="checkbox"/> Otro (indicar):		<input type="checkbox"/> Sindicato o Federación de organizaciones de trabajadores
		<input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria
		<input type="checkbox"/> Iglesia o entidad religiosa
		<input type="checkbox"/> Partido político
		<input type="checkbox"/> Otra (especificar):

CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO
SECRETARIO ABOGADO
CHILE

RECIBIDO
21 OCT. 2004
SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS
CONSEJO DEFENSA DE ESTADO

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)		
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 type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, ANTES DE LA DECLARACION	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <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
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	

CONSEJO DE DEFENSA DE ESTADO
SECRETARIO ABOGADO
CHILE

RECIBIDO
21 OCT. 2004
SUB DEPTO. RECURSOS HUMANOS
CONSEJO DE DEFENSA DEL ESTADO

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

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.

3. DECLARACIÓN DE INHABILIDAD DEL ARTÍCULO 56 LETRA B) DE LA LEY N° 18.575

Sí estoy afecto a la inhabilidad

No estoy afecto a la inhabilidad

VÍNCULO QUE CONFIGURA LA INHABILIDAD

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

KENY PEDRO MIRANDA OCAMPO	4.908.713-6
NOMBRE COMPLETO DEL MINISTRO DE FE	RUT DEL MINISTRO DE FE
SECRETARIO ABOGADO	2
CARGO QUE OCUPA	GRADO
	ENTIDAD U ORGANISMO


FIRMA DEL DECLARANTE


FIRMA Y TIMBRE DEL MINISTRO DE FE

Handwritten mark