

DECLARACIÓN DE VÍNCULO TRABAJADOR¹ O ESTUDIANTE EN PRÁCTICA O TRABAJADOR VIGENTE

Nombre completo	Rut
Área	Cargo

La persona que suscribe declara:

1. VÍNCULO COMO FUNCIONARIO PÚBLICO² O PEP³

Declaro ser Funcionario Público y/o trabajar en algún organismo público o empresa autónoma del estado, nacional o extranjera, o ser una Persona Expuesta Políticamente (PEP) (marque con una X).

SI	
NO	

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Organismo Público	Cargo	Funcionario (marque con una X)		País
		Público	PEP	

¹ Se incluye también a los candidatos o postulantes, trabajadores a plazo fijo y/o estudiantes en práctica

² Todo aquel que tenga un cargo legislativo, administrativo, judicial, o que ejerza una función pública en un país extranjero sea dentro de un organismo público o empresa pública. También tendrá esta condición cualquier funcionario o agente de una organización pública internacional.

³ Se define como Personas Expuestas Políticamente (PEP), a los chilenos o extranjeros que desempeñan o hayan desempeñado funciones públicas destacadas en un país, hasta a lo menos un año de finalizado el ejercicio de las mismas de acuerdo con la Circular N° 49 de la UAF, del 3 de diciembre de 2012, entre las que destacan: : (i) Presidente de la República; (ii) Senadores, diputados y alcaldes; (iii) Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones; (iv) Ministros de Estado, subsecretarios, intendentes, gobernadores, secretarios regionales ministeriales, embajadores, jefes superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados, y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; (v) Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, director General de Carabineros, director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos; (vi) Fiscal Nacional del Ministerio Público y fiscales regionales; (vii) Contralor General de la República; (viii) Consejeros del Banco Central de Chile; (ix) Consejeros del Consejo de Defensa del Estado; (x) Ministros del Tribunal Constitucional; (xi) Ministros del Tribunal de la Libre Competencia; (xii) Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública; (xiii) Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública; (xiv) Directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley N° 18.045 (xv) Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos; (xvi) Miembros de las directivas de los partidos políticos.

2. VÍNCULO DE PARENTESCO CON FUNCIONARIO PÚBLICO O PEP

Declaro tener un vínculo de parentesco por consanguinidad o afinidad [padre, madre, hijo(a), hermano(a), cónyuge, conviviente civil, cuñado(a), suegro (a), yerno, nuera, tío(a), abuelo(a), nieto(a)] con un Funcionario Público o PEP (marque con una X).

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Organismo Público	Cargo	Tipo de parentesco	Funcionario (marque con una X)		País
				Público	PEP	

3. VÍNCULO DE PARENTESCO CON CONSEJERO, JEFATURA O TRABAJADOR DE CSI

Declaro tener un vínculo de parentesco por consanguinidad o afinidad [padre, madre, hijo(a), hermano(a), cónyuge, conviviente civil, cuñado(a), suegro (a), yerno, nuera, tío(a), abuelo(a), nieto(a)] con un Consejero, Jefatura o Trabajador de CSI (marque con una X).

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Área de CSI	Cargo	Tipo de parentesco

4. VÍNCULO DE PARENTESCO CON CONTRATISTA, PROVEEDOR O COMPETIDOR DE CSI

Declaro tener un vínculo de parentesco por consanguinidad o afinidad [padre, madre, hijo(a), hermano(a), cónyuge, conviviente civil, cuñado(a), suegro (a), yerno, nuera, tío(a), abuelo(a), nieto(a)] con un contratista, proveedor o competidor de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Cliente/ contratista / proveedor o competidor	Cargo del familiar	Tipo de parentesco

5. VÍNCULO COMERCIAL CON FUNCIONARIO PÚBLICO O PEP

Declaro tener un vínculo comercial (socio, director, representante legal) con un Funcionario Público o PEP (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Organismo Público	Cargo	Tipo vínculo comercial	Funcionario (marque con una X)		País
				Público	PEP	

6. VÍNCULO COMERCIAL CON CONSEJERO, JEFATURA O TRABAJADOR DE CSI

Declaro tener un vínculo comercial (socio, director, representante legal) con Consejero, Jefatura o Trabajador de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Área de CSI	Cargo	Tipo de parentesco

7. VÍNCULO COMERCIAL CON CONTRATISTA, PROVEEDOR O COMPETIDOR DE CSI

Declaro tener un vínculo comercial (socio, director, representante legal) con un contratista, proveedor o competidor de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Cliente/ contratista / proveedor o competidor	Cargo	Sociedad origen del vínculo comercial

8. OTROS VÍNCULOS

Declaro tener otros vínculos, como por ejemplo, relaciones de amistad, convivencia u otro con un Funcionario Público y/o PEP, Consejero, Jefatura, Trabajador, Cliente, contratista, proveedor o competidor de CSI (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Nombre	Cargo en CSI	Cliente/ contratista / proveedor o competidor	Organismo público	Tipo de vínculo

9. LEY N°20.393

Declaro haber sido condenado o imputado por algún delito relacionado con la Ley N°20.393, sobre responsabilidad penal de las personas jurídicas (marque con una X).

SI

NO

En caso de que su respuesta sea "SI", por favor detalle a continuación:

Fecha de la imputación o condena	Indique Delito	Estado del juicio

Declaro bajo juramento que la información proporcionada en este formulario es completa y veraz, a su vez me comprometo a informar oportunamente a CSI al correo prevenciondedelitos@csiltida.cl, cualquier cambio que se produzca en esta declaración de vínculo, con el propósito de mantener la información debidamente actualizada.

Firma

Ciudad

de

de 20