

ANEXO N° 1
FORMATO DE DECLARACION DE INTERESES

NOMBRE: PABLO BENJAMÍN QUIJANDRÍA SALMÓN

ENTIDAD: MINISTERIO DE AGRICULTURA Y RIEGO

CARGO: Asesor I Despacho Ministerial

FECHA DE PRESENTACION: 20/02/2018

1. Detalle de empresas, sociedades u otras entidades en las que se posea alguna clase de participación patrimonial o similar mayor al 1%.

RAZON SOCIAL	R.U.C	NATURALEZA DE LOS DERECHOS	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	PERIODO
-----	-----	-----	-----	-----

2. Participación en directorios, consejos de administración y vigilancia, consejos consultivos y similares, remunerada o no, durante los últimos cinco años.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO	PERIODO
-----	-----	-----

NOTA: Los consorcios son asociaciones temporales (NO es persona jurídica) que concluyen con la liquidación de los servicios.

3. Empleos, asesorías consultorías y similares, en los sectores público y privado, remunerados o no, en los últimos cinco años.

INSTITUCIÓN, EMPRESA O ENTIDAD	CARGO O POSICIÓN	PERIODO
Ministerio de agricultura y Riego	Asesor Alta Dirección	06/09/2013 a 21/04/2015
Programa Nacional de Innovación Agraria	Director Ejecutivo	22/04/2015 a 16/04/2015
Instituto Nacional de Innovación Agraria	Director General de Desarrollo Tecnológico Agrario	17/04/2015 a 21/11/2016
Ministerio de Agricultura y Riego	Viceministro de Políticas Agrarias	22/11/2016 a 31/01/2018

4. Participación en organizaciones privadas (partidos políticos, asociaciones, gremios, y Organismos no gubernamentales) de los últimos cinco años.

ORGANIZACIÓN	TIPO DE PARTICIPACIÓN	PERIODO
-----	-----	-----

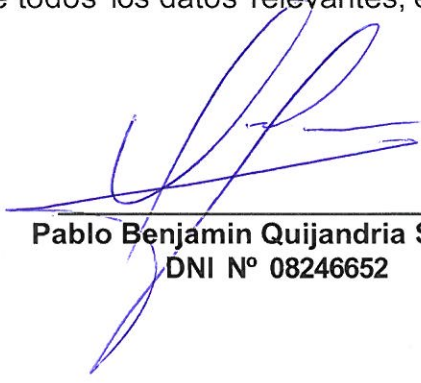
5. Relación de las personas que integran el grupo familiar (padres, suegros, cónyuge, conviviente, hijos, hermanos), incluyendo sus actividades y ocupaciones actuales.

NOMBRE	DNI	PARENTESCO	ACTIVIDADES U OCUPACIONES ACTUALES
Carmen Pilar campaña Bedwell	51101251*	Esposa	Su Casa
Benjamín Quijandría Díaz	10837062	Hijo	Administrador de Empresas
Rafael Quijandría Díaz	08275000	Hijo	Gerente de Cadena de Abastecimiento
Daniel Quijandría Díaz	40681129	Hijo	Asistente de Estudio de Abogados

*Chile

6. Otra información relevante que considere necesario declarar:

Declaro expresamente que toda la información contenida en la presente declaración contiene todos los datos relevantes, es veraz y exacta.



Pablo Benjamin Quijandria Salmon
DNI N° 08246652