



1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO JUNTAS DE VECINOS Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

En Osorno con fecha 14-09-2020, siendo las 14^o horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite de Uniones Amecop Osorno.
Personalidad Jurídica N° 4136-F, para el periodo comprendido entre el 09 de febrero del 2020 y hasta el 09 de febrero del 2022 ubicada en el sector de Juan Mackenna # 1536.

Los socios habilitados para votar son : 50
De los cuales votaron : 23
No votaron : 27

Se cierra la mesa a las 18^o horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | | |
|-------------------------------------|----------|-------|
| 1.- <u>Carmen Fuera Ríos</u> | <u>5</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Luclitza Barría Ojeda</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Victoria Vidal Ojeda</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Carlos Zolozor Urreutia</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Yennifer Vera Rodríguez</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Lucrecia Corderos Gatica</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Ama Quinon Rozos</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>Ama Fuera Ríos</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Berlitz Loyda Amigada</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- <u>Constanza Silva Solís</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 11.- <u>Veronica Lineon Collier</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 12.- | <u>0</u> | VOTOS |
| 13.- | <u>0</u> | VOTOS |
| 14.- | <u>0</u> | VOTOS |
| 15.- | <u>0</u> | VOTOS |
| 16.- | <u>0</u> | VOTOS |

Partes
 1) Copiar el que registro al comite; recibo
 2) Sida, entrada, proceder a publicar certificar
 3) Unidos por el 14-09-20
 22/09/2020

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
 OFICINA DE PARTES
 FECHA DE RECEPCIÓN 22/09
 FOLIO 1105085
 INGRESADO 22-SEP-2020
 REFERENCIO 22-SEP-2020
 FOTOCOPIADO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 1

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 23

Terminado el escrutinio y constituidas las primeras mayorías el directorio queda compuesto por las siguientes personas en calidad de Titulares de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

PRESIDENTE (Obligatorio)

Nombre completo: Carmen Gloria Mena Ríos

Rut : 10.307.547-2

Domicilio : Los Paltes #180A

Teléfono : 984743753

Correo electrónico: Carmen.gloria.mena.rios@gmail.com

Escolaridad : 4to Medio

Fecha de nacimiento: 30 de abril 1965

Profesión u oficio: Dueño de casa

Discapacidad: _____

Firma : Carmen MZ

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI

NO



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Letania del Carmen Vidal Ojeda
 Rut : 18.150.562-7
 Domicilio : Los Azules #93.
 Teléfono : 95365062
 Correo electrónico: Letania.Vidal@hotmail.com
 Escolaridad : Superior Completa
 Fecha de nacimiento: 11 de julio de 1993
 Profesión u oficio: Asistente Social.
 Discapacidad: ---
 Firma : Letania Vidal

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Militza Alejandra Barrios Ojeda
 Rut : 13.117.903-0
 Domicilio : Los Azules #93.
 Teléfono : 920930010
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : U^o Medio
 Fecha de nacimiento: 27 de Marzo 1976
 Profesión u oficio: Asesor de Hogar.
 Discapacidad: ---
 Firma : Militza

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

VICEPRESIDENTE (Opcional)

Nombre completo: _____
 Rut : _____
 Domicilio : _____
 Teléfono : _____
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía
Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi
consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su
entrega.

SI
NO

PRO SECRETARIO (Opcional)

Nombre completo: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía
Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi
consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su
entrega.

SI
NO

Además, fueron electos los siguientes suplentes, los cuales reemplazarán a
los titulares en caso de vacancia de uno de estos, en el siguiente orden de
acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo
34, numeral 4 letra a):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Beatriz Ximena Loyola Anniagada
Rut : B.322.039-9
Domicilio : Los mangos #448 Franche
Teléfono : 9022670
Correo electrónico: XLoyola69@Hotmail.com
Escolaridad : Superior 4º Medio
Fecha de nacimiento: 3 de Septiembre 1969
Profesión u oficio: Auxiliar de servicio
Discapacidad:
Firma : [Firma manuscrita]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Carlos Leonel Salazar Urrutia
Rut : 7.967.534-4
Domicilio : Las Hijueras #355 Población el bosque Franche
Teléfono : 90306679
Correo electrónico:
Escolaridad : 8º Básico
Fecha de nacimiento: 09. Octubre 1954
Profesión u oficio: Obrero
Discapacidad:
Firma : [Firma manuscrita]

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



CUARTO DIRECTOR (Opcional)

Nombre completo: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

QUINTO DIRECTOR (Opcional)

Nombre completo: Verónica Lincán Calqui
Rut : 13.522.562-2
Domicilio : Pichidangué S/N.
Teléfono : 91532338
Correo electrónico: VeronkaLincan38@gmail.com
Escolaridad : 4^{to} Medio
Fecha de nacimiento: 20/02/1978
Profesión u oficio: Dueña casa
Discapacidad: _____
Firma : Verónica Lincán

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



Respecto a la COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Constanza Andrea Silva Solís.
 Rut : 19.536.706-K
 Domicilio : Chacacillo #1662 Vills Aurora
 Teléfono : 99712807
 Correo electrónico: Constanzasilvasolis@gmail.com
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 29 de Abril 1997
 Profesión u oficio: Kinesióloga
 Discapacidad: _____
 Firma : Constanza S

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Jennifer Vera Rodríguez
 Rut : 15.796.210-8
 Domicilio : Las Esparteros 481
 Teléfono : 995138114
 Correo electrónico: Verayennifer437@gmail.com.
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 27/08/84
 Profesión u oficio: dueña de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Jennifer Vera

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Marta Cardenas Gutra
Rut : 13.822.858-4
Domicilio : Condominio Teniente Merino Block E Dto. 21.
Teléfono : 933416007.
Correo electrónico: martacardenas32@gmail.com.
Escolaridad : 4^{ta} Medio
Fecha de nacimiento: 2 Noviembre 1980.
Profesión u oficio: Dueña de casa.
Discapacidad: —
Firma : Martina

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



ACTA ASISTENCIA DE SOCIOS

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA _____, INCLUYENDO LA COMISIÓN ELECTORAL, LOS QUE SUMAN DE LA CUARTA PARTE DE LOS SOCIOS, CUMPLIENDOSE CON EL QUÓRUM LEGAL.

NOMBRE	RUT	FIRMA
1.- Ana Maria Meua Rios	9.082.019-2	
2.- Silvia Isolina Vargas Obando	10.960.150-0	Silvia Isolina Vargas Obando
3.- Carmen Glenda Punca Millan	13.590.102-4	Paulina Punca
4.- Rosa Paulina Silva Cardenas	10.378.061-6	
5.- Carolina Alejandra Caiguan Delgado	15.276.899-0	Caroline Caiguan
6.- Claudia Macarena Caiguan Delgado	18.962.913-3	Claudia C.
7.- Natalia Constanza Soto Delgado	19.067.053-8	
8.- Tris Magaly Garrido Silva	13.821.493-1	Tris Garrido
9.- Constanza Andrea Silva Solis	19.536.706-K	Constanza S
10.- Cecilia Lizette Solis Guzman	10.675.657-0	
11.- Juan Ignacio Huiniquir Caiguan	19.269.751-4	
12.- Ana Miriam Salazar Urrutia	11.137.819-3	
13.- Marta Mariela Cárdenas Gatica	13.872.858-4	Marta Cárdenas
14.- Ana Eulogia Quinán Rosas	13.121.017-5	
15.- Fabiola Andrea Sandoval Imilmaqui	18.577.903-4	Fabiola S

FIRMA PDTE. COMISION ELECTORAL

FIRMA SECRETARIO COMISION ELECTORAL



ACTA ASISTENCIA DE SOCIOS

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA _____, INCLUYENDO LA COMISIÓN ELECTORAL, LOS QUE SUMAN DE LA CUARTA PARTE DE LOS SOCIOS, CUMPLIENDOSE CON EL QUÓRUM LEGAL.

NOMBRE	RUT	FIRMA
16.- Yselyn Andrea Delgado Mautz	16.906.326-5	Yselyn Delgado
17.- Carmen Gloria Mena Rios	10.367.547-2	Carmen Mena
18.- Militzá Bania Ojeda	13.117.903-0	Militzá Ojeda
19.- Valenia Vidal Ojeda	18.150.562-1	Valenia Vidal
20.- Nancy Meniño Ros	13.586.272-K	Nancy Meniño
21.- Claudia Rutte	12.422.952-9	Claudia Rutte
22.- Carla Yessenia Guzmán	18.962.634-7	Carla Guzmán
23.- Javier Andrés Calizto	16.482.496-9	Javier Calizto
• Estreñez Loyda Amigable	13.322.039-9	Estreñez Amigable
• Carlos Salazar	7.467.534-4	Carlos Salazar
• Constanza Silva	19.526.706-K	Constanza Silva
■ _____		
■ _____		
■ _____		
■ _____		

Yselyn Delgado
FIRMA PDTE. COMISION ELECTORAL

Nancy Meniño
FIRMA SECRETARIO COMISION ELECTORAL



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha _____ (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comité de Vecinales Auccop Osorno

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 11-09-2021 a las 14:00 horas.

Que da cuenta el acta que precede, que el acto eleccionario se celebró según los requisitos que exige la ley N°.19.418 Sobre Juntas de vecinos y Demás Organizaciones Comunitarias, en conjunto con los requisitos incorporados al procedimiento mediante la Ley 21.146.

1. Que, previo al acto eleccionario, se cumplió con los plazos y obligaciones establecidas en la Ley N° 21.146.
2. Que, los candidatos cumplen con lo señalado en el Artículo 20 de la Ley N° 19.418.
3. Que, votaron sólo los socios que están debidamente registrados en el libro de socios.

1.- PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Jocelyn Andrea Delgado Mautz +
 Rut : 16.906.326-5
 Domicilio : Ruta 5 Norte kilometro 8 sector Poñadi
 Teléfono : 954367287
 Correo electrónico: jocydelmaut2@gmail.com
 Escolaridad : 4º medio
 Fecha de nacimiento: 09-julio-1987
 Profesión u oficio: —
 Discapacidad: No
 Firma : Jocelyn Delgado

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Nonen Nonne Merino Ros
 Rut : 13.588.272-K
 Domicilio : Des Poniote #2210
 Teléfono : 78561637
 Correo electrónico: — 0 —
 Escolaridad : 4^{to} Medio
 Fecha de nacimiento: 30 de Septiembre 1974
 Profesión u oficio: Manipuladora de Alimentos
 Discapacidad: — 0 —
 Firma: Nonen Merino

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Claudia Cecilia Pette Pizarro
 Rut : 12.422.952-9
 Domicilio : Los Bellotos #1181
 Teléfono : 49341756
 Correo electrónico: — 0 —
 Escolaridad : 4^{to} Medio
 Fecha de nacimiento: 10 de Agosto 1973
 Profesión u oficio: Señora de Casa
 Discapacidad: — 0 —
 Firma: Claudia Pette

Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

La Comisión Electoral da fé que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.

Paulina Delgado
----- x
PRÉSIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

M. Mena

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

x *Claudia Ruffo*

1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

COMITÉ DE VIVIENDA ANECAP
Pers. Jur. N° 4136 - F
Fecha: 12 - 01 - 2018

TIMBRE ORGANIZACIÓN -----

Osorno, -----

Nº	A. Paterno	A. Materno	Nombres	C. I. Postulante	Registro Hogar
1	ÁLVAREZ	RIVERA	DANIELA ANDREA	18427046-3	70%
2	BARRIA	OJEDA	MILITZA ALEJANDRA	13117903-0	40%
3	CAIGUAN	DELGADO	CAROLINA ALEJANDRA	15276899-0	60%
4	CAIGUAN	DELGADO	CLAUDIA MACARENA	18962913-3	40%
5	CAIGUAN	CAIGUAN	MARGARITA DEL PILAR	13691465-0	70%
6	CAIGUAN	GALLEGOS	JUANA ESTER	10589122-9	40%
7	CALISTRO	CAIGUAN	JAVIER ANDRÉS	16482496-9	40%
8	CARDENAS	GATICA	MARTA MARIELA	13822858-4	50%
9	DELGADO	MAUTZ	JOCELYN ANDREA	16906326-5	40%
10	EPUL	VÁSQUEZ	SARA ALEJANDRA	12270059-3	40%
11	GARRIDO	SILVA	IRIS MAGALY	13821493-1	40%
12	GUZMAN	MILLAQUIPAI	CARLA YESENIA	18962634-7	40%
13	HUENCHUL	PUCHI	MARÍA ELIANA	10622015-8	40%
14	HUINIGUIR	CAIGUAN	JUAN IGNACIO	19269751-4	50%
15	JARAMILLO	TORRES	DANIELA ROCIO	18492446-3	40%
16	LLAITUQUEO	DÍAZ	VERÓNICA ANDREA	15296445-5	40%
17	LOYOLA	ARRIAGADA	BEATRIZ XIMENA	13322039-9	70%
18	MENA	RÍOS	MARÍA INÉS	8349695-9	50%
19	MERINO	ROS	NANCY IVONNE	13586272-K	40%
20	MOREIRA	CAIGUAN	LORETO MIREYA	16112343-9	40%
21	OJEDA	GALLEGOS	MARTA ELISA	10410561-0	70%
22	OJEDA	GALLEGOS	SONIA ESTER	7375805-K	60%
23	PICHICOI	AUCANIR	MARISEL VERÓNICA	15882764-6	50%
24	POLANCO	VIVAR	JOCELYN DEL PILAR	15895365-K	40%
25	QUINAN	ROSAS	ANA EULOGIA	13121017-5	40%
26	RODRÍGUEZ	GUZMÁN	HÉCTOR MARCELO	11198439-5	50%
27	RUNCA	MILLAN	CARMEN GLORIA	13590102-4	40%
28	SALAZAR	URRUTIA	ANA MIRIAM	11137819-3	70%
29	SALAZAR	URRUTIA	CARLOS LEONEL	7467534-4	50%
30	SANDOVAL	IMILMAQUI	FABIOLA ANDREA	18577908-4	40%
31	SEPULVEDA	ÁLVAREZ	CARMEN GLORIA	10742349-4	60%
32	SILVA	SOLÍS	CONSTANZA ANDREA	19536706-K	40%
33	SOLÍS	GUZMÁN	CECILIA LIZETTE	10675657-0	60%
34	ISOTO	DELGADO	NATALIA CONSTANZA	19067053-8	60%
35	TÉLLEZ	VERA	KATHERINE DEL PILAR	13822953-K	40%
36	TRIVIÑO	MORA	RICARDO ERWIN	15275943-6	70%
37	VARGAS	CAIGUAN	MAURICIO ALEJANDRO	12342324-0	70%
38	VERA	RODRÍGUEZ	JENNIFER BEATRIZ	15796210-8	50%
39	VIDAL	OJEDA	VETANIA DEL CARMEN	18150562-1	40%
40	VIDAL	OJEDA	VIVIANA ANDREA	17357829-6	90%

CON PROBLEMAS

CARDENAS	RUIZ	YOHANA ALEJANDRA	19862926-k	sin registro social de hogares
CEA	CANCINO	VALERIA PAZ	15688900-K	sin registro social de hogares
GUERRERO	AGUILA	JAI ME WALDEMAR	17742960-0	sin registro social de hogares
MENA	RÍOS	ANA MARIA	9082019-2	sin carga familiar
MENA	RÍOS	CARMEN GLORIA	10367547-2	sin carga familiar
ROSAS	ARAVENA	IRIS DEL CARMEN	11925071-4	sin registro social de hogares
SILVA	CARDENAS	ROSA PAULINA	10378061-6	sin carga familiar
SOLÍS	VÁSQUEZ	CATALINA DEL CARMEN	9138433-7	sin carga familiar
RUTTE	PIZARRO	CLAUDIA CECILIA	12422952-9	conyuge con subsidio
VARGAS	OBANDO	SILVIA ISOLINA	10960150-0	sin carga familiar

ELIMINADOS

ÁGUILA	JEREZ	ARMANDO RODRIGO	16343261-7	50%	
AGUILAR	BUSTAMANTE	ELISABETH	10874630-0	40%	
BRACHO	IGOR	JULIAN SERGIO	10323879-K	40%	sin carga familiar
CAIGUAN	SILVA	PATRICIO ALEJANDRO	18753557-3		sin rsh
CASTRO	PEÑALOZA	deisi	16681661-4		
CURIFIL	OVANDO	ELBA BEATRIZ	10714984-8	60%	conyuge con subsidio
FIGUEROA	BEZEMER	GENOVE GRACIELA	10649760-5	80%	con propiedad
LINCAN	CALFUI	HECTOR FERNANDO	11689759-8		sin rsh
LINCAN	CALFUI	MIRIAM ELIANA	13821426-5	40%	
VARGAS	ALTAMIRANO	VERÓNICA PAOLA	13522562-2	40%	
		MATÍAS IGNACIO	18964463-9	40%	sin carga familiar



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
6c064eb47e44



79381748

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARMEN GLORIA MENA RÍOS

R.U.N. : 10.367.547-2 Fecha nacimiento: 30 Abril 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10367547-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10367547-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Septiembre 2020, 09:30.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: SAN PABLO
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VETANIA DEL CARMEN VIDAL OJEDA

R.U.R. : 18.150.562-1 Fecha nacimiento: 11 Julio 1993

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

18150562-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

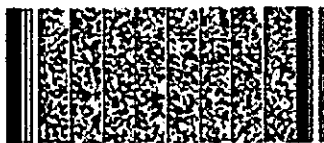
FINES

18150562-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISION: 17 Septiembre 2020, 20:20.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



500346565533

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MILITZA ALEJANDRA BARRÍA OJEDA

R.U.N. : 13.117.903-0 Fecha nacimiento: 27 Marzo 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13117903-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

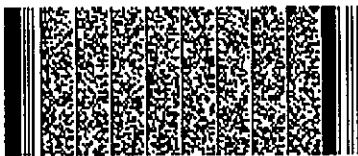
FINES

13117903-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Septiembre 2020, 15:54

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



78965104

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BEATRIZ XIMENA LOYOLA ARRIAGADA

R.U.N. : 13.322.039-9 Fecha nacimiento: 3 Septiembre 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13322039-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

13322039-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Agosto 2020, 09:32

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 800 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



79014000

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES ✓

NOMBRE : CARLOS LEONEL SALAZAR URRUTIA

R.U.N. : 7.467.534-4 Fecha nacimiento: 9 Octubre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7467534-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7467534-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 1 Septiembre 2020, 08:35.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: SAN PABLO
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
d224e788ff35



500346684582

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VERÓNICA PAOLA LINCAN CALFUI

R.U.N. : 13.522.562-2 Fecha nacimiento: 20 Febrero 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13522562-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13522562-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Septiembre 2020, 09:23

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CONSTANZA ANDREA SILVA SOLÍS

R.U.N. : 19.536.706-K Fecha nacimiento: 29 Abril 1997

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

19536706-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

19536706-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Septiembre 2020, 21:13

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JENNIFER BEATRIZ VERA RODRÍGUEZ

R.U.N. : 15.796.210-8 Fecha nacimiento: 27 Agosto 1984

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
15796210-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

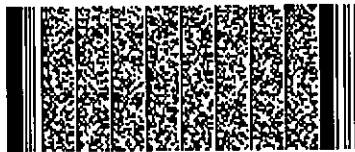
REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
15796210-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

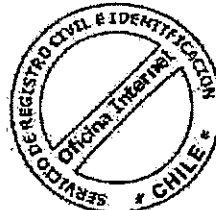
FECHA EMISIÓN: 21 Septiembre 2020, 08:21

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



500346587796

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARTA MARIELA CÁRDENAS GATICA

R.U.N. : 13.822.858-4 Fecha nacimiento: 2 Noviembre 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13822858-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

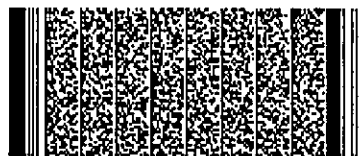
R U N FINES

13822858-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Septiembre 2020, 17:22

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

