



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

En Osorno (Polloico) con fecha 24/09/2020, siendo las 19,05 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite de Desarrollo y Fomento Productivo 2 Personalidad Jurídica N° 4589-F, para el periodo comprendido entre el 31/Agosto/2020 y hasta el _____ ubicada en el sector de Polloico 2.

Los socios habilitados para votar son : - 31 -
De los cuales votaron : 23
No votaron : 8

Se cierra la mesa a las _____ horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | | | |
|------|--|-----------|-------|
| 1.- | <u>Victor M. Cores Muñoz (Presidente)</u> | <u>20</u> | VOTOS |
| 2.- | <u>Roberto Fernandez Azocon (tesorero)</u> | <u>20</u> | VOTOS |
| 3.- | <u>Sandra More Guade (Secretaria)</u> | <u>23</u> | VOTOS |
| 4.- | <u>Jaime Parides Parides (Director 1º)</u> | <u>23</u> | VOTOS |
| 5.- | <u>René Gonzalez Millan (Director 2º)</u> | <u>20</u> | VOTOS |
| 6.- | <u>Guido Lopez Guanda (Director 3º)</u> | <u>18</u> | VOTOS |
| 7.- | <u>Rigoberto Rios Cydel</u> | <u>19</u> | VOTOS |
| 8.- | <u>Tulson Gonzalez Osencio</u> | <u>21</u> | VOTOS |
| 9.- | <u>Roxana Carrillo Jollado</u> | <u>20</u> | VOTOS |
| 10.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 11.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 12.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 13.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 16.- | _____ | _____ | VOTOS |

MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION _____
FOLIO 5284
INGRESADO 11.96318
FECHA DE REGISTRO 25 SEP. 2020
N° OCUPADO _____

Partes
(1) Pdt
(2) Pubercon
(3) Certificado mp.
(4) Inmubon
(5) Inmubon
una vez concurrido
ante el TEB. hrs
Leg. 25/09/20

* Los cargos se eligieron uno x uno.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL VOTOS : _____

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: Victor Manuel Cares Muñoz
 Rut : 12672620-1
 Domicilio : Polloico 2
 Teléfono : 995349812
 Correo electrónico: manolocares75@gmail.com
 Escolaridad : media
 Fecha de nacimiento: 12/10/1974
 Profesión u oficio: Conductor
 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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Sandra del Carmen More Guarda
 Rut : 14.084.936-7
 Domicilio : Polloico 2
 Teléfono : 993272680
 Correo electrónico: sammoreguarda@hotmail.com
 Escolaridad : Tecnico
 Fecha de nacimiento: 01/06/1977
 Profesión u oficio: Contador
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Roberto Carlos Fernandez Azocar
 Rut : 16.256.436-6
 Domicilio : Polloico 2
 Teléfono : 974948484
 Correo electrónico: Roberto3003106@gmail.com
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 01/11/1986
 Profesión u oficio: Agricultor
 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

VICEPRESIDENTE (Opcional)

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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
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: Jaime Paredes Paredes
Rut : 5.562.955-2
Domicilio : Ruta 215 Km 10 Polloico 2
Teléfono : 994187773
Correo electrónico: osornojp@hotmail.com
Escolaridad : universitario
Fecha de nacimiento: 28/01/1950
Profesión u oficio: Agricultor
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: René Albino González Millar
Rut : 10.112.464-9
Domicilio : Polloico 2
Teléfono : 997522916
Correo electrónico: renegonm@gmail.com
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 21/10/1964
Profesión u oficio: Ingeniero Agrónomo
Discapacidad: -
Firma : [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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Guido Patricio Lopez Suarez
Rut : 9.445.888-9
Domicilio : Ruta 215 Km 10 Polloico 2
Teléfono : 50584265
Correo electrónico: -
Escolaridad : Banco
Fecha de nacimiento: 12/08/1962
Profesión u oficio: Agricultor
Discapacidad: -
Firma : [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



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: _____
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Risoberto Rios Oyeda
Rut : 6753.067-5
Domicilio : Polloico 2
Teléfono : 964018886
Correo electrónico: -
Escolaridad : 1º Medio
Fecha de nacimiento: 17/01/1954
Profesión u oficio: Trabajador Agrícola
Discapacidad: -
Firma Risoberto Rios

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: Nelson Iván González Ascencio
Rut : 14.389.965-9
Domicilio : Polloico 2 Callejón González
Teléfono : 95063669
Correo electrónico: -
Escolaridad : Básico Octavo
Fecha de nacimiento: 10/09/1971
Profesión u oficio: Agricultor
Discapacidad: -
Firma Nelson González

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: Roxane Pamela Carrillo Gallardo
Rut : 14.038.577-8
Domicilio : Polloico 2
Teléfono : 940322998
Correo electrónico: roxanecarrillogallardo@gmail
Escolaridad : 4 Medio
Fecha de nacimiento: 03/04/1981
Profesión u oficio: Secretaria
Discapacidad: _____
Firma : Roxane Carrillo Gallardo

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.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCION

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

NOMBRE DEL SOCIO	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
1.- Gloria Jera Soto	6.602.458-7	
2.- Sandra Novoa Guando	14.084.936-7	
3.- Cecilio Lopez	9445888-9	
4.- Nelson Ron Sanguaza	14.389.965-9	
5.- JAIME PAREDES	5.562.955-2	
6.- MARIO AGUILO PERMANZ	13.264.846-8	
7.- Rosa Voreles	9991046-1	
8.- Susana Pineda	8873925-6	
9.- Edith Cáceres	5053860-5	
10.- Juan Amado Barriento Monte	5113223-2	
11.- Oscar Gallardo	15.688.945-8	
12.- MIRTA GALLARDO	10.275.545-2	
13.- Juan P. Freser B	7.874.184-8	
14.- Estu Cordovero N	18303249-6	
15.- Luis Palma Gonzalez	6039660-4	
16.- Carlos Gonzalez Poblete	8479161-8	
17.- Rog. Sept. Diaz	67570679	
18.- Roberto Fernandez Azocar	16.256.436-6	
19.- Rene Gonzalez Millar	10.112.464-9	
20.- Roxana Carrillo Gallardo	14.038.577-8	
21.- Victor Carlos Muñoz	12.672.620-1	
22.- Miguel Barria Herrera	14532370-8	
23.- Samuel Laucauman Barra	12.339.970-6	
24.-		
25.-		
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 31/07/2020 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comité de desarrollo y fomento Productivo 2

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 24/09/2020 a las 19,05 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: Miguel Angel Patricio Barria Herrera
 Rut : 17.532.370-8
 Domicilio : Polloica 2
 Teléfono : 965033014
 Correo electrónico: miguelazul11@outlook.cl
 Escolaridad : Tecnico
 Fecha de nacimiento: 29/06/1990
 Profesión u oficio: Ingeniero Agricola.
 Discapacidad: -
 Firma : [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



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Juan Carlos Frieser Barriento
 Rut : 7874184-8
 Domicilio : Polloico 2
 Teléfono : 988460186
 Correo electrónico: jcfrisesbarriento@gmail.com
 Escolaridad : media
 Fecha de nacimiento: 11/02/1960
 Profesión u oficio: -
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Samuel David Caucaman Zorra
 Rut : 12339970-6
 Domicilio : Polloico 2
 Teléfono : 995438450
 Correo electrónico: adav73@gmail.com
 Escolaridad : superior completo
 Fecha de nacimiento: 04/03/1973
 Profesión u oficio: psicólogo
 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



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.

PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN *en tramite*

Osorno, *24 Septiembre 2020*

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO (VII)	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNI	FIRMAS	OBSER
1	JAIIME TAREDES	71	SOL	22 Agosto	AGRICULTOR	RUTA 215 KM 10	5.562 955-2		
2	Gloria Vera Soto	64	CASADA	02 Agosto	Profesor F.	Polloico 2	6.607.458-7		
3	Suavie Guanda A	61	SOL			Polloico 2	8.872 75.6		
4	Mirto Gallardo	57	CASADA	22 sept		Poloico 2	10.275 852		
5	OSCAR GALIANO	42	CASADO	22 agosto	Emp. Instructiva	Polloico 2	15.688.945-8		
6	Edita G. Casaver	74	Viuda	22 agosto	Lavadora de casa	Polloico 2	50.538 60-5		
7	VICTOR CARLES	51	SOLTERO	22 Agosto	CONDUCTOR	Polloico 2	12.677 60-7		
8	Guillermo Lopez S	57	SOLtero	22 Agosto		Polloico 2	9445888-9		
9	Ester Condicion Propriet	40	SOLTERO	22 agosto	TEC. EXTENSIÓN	Polloico 2	18303248-6		
10	MARIO AGOSTO FERRAZ	43	SOLTERO	✓	INGENIERO	✓	13264846-8		
11	Juan Barrientos Monter	81	SOLTERO	27 agosto	Agricultor	Polloico 2	5.113 9235-9		
12	Juan Carlos Funes B	60	SOLTERO	27 agosto	Agricultor	Polloico 2	7.874.184-8		
13	ERICK CHAVEZ	55	SOL	22 Años	MICROEMP.	Polloico 2	10348610-6		
14	Violeta Avuila	50	SOL	22 Años	MEJOR CITA	Polloico 2	11430590-1		
15	Sandra Nova Guanda	42	SOL	22 Agosto	Carbater	Polloico 2	14084926-2		
16	Roberto Samper C.	49	SOL	22 agosto	empresario	Polloico 2 Callejón Barank	4.389 965-9		
17	ANNIE ROSA MARINER	49	SOL	22 Agosto	Chaparrera	Polloico 2 Callejón Barank	11.709.265-6		
18		56					68810111-1		



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
29cfa38b2e97



79023964

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VÍCTOR MANUEL CARES MUÑOZ

R.U.N. : 12.672.620-1 Fecha nacimiento: 12 Febrero 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12672620-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12672620-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 1 Septiembre 2020, 11:47

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 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



500343026970

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SANDRA DEL CARMEN MORA GUARDA

R.U.N. : 14.084.936-7 Fecha nacimiento: 1 Junio 1977

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14084936-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14084936-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

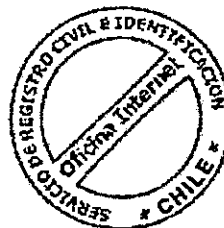
FECHA EMISIÓN: 28 Agosto 2020, 19:36

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



500343145076

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROBERTO CARLOS FERNÁNDEZ AZÓCAR

R.U.N. : 16.256.436-6 Fecha nacimiento: 1 Noviembre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16256436-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16256436-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

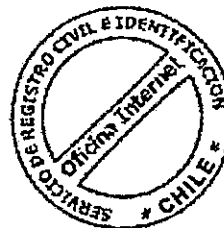
FECHA EMISIÓN: 30 Agosto 2020, 10:31

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

Código Verificación:
f79fde919974



500343487685

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JAIME PAREDES PAREDES

R.U.N. : 5.562.955-2 Fecha nacimiento: 28 Enero 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5562955-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

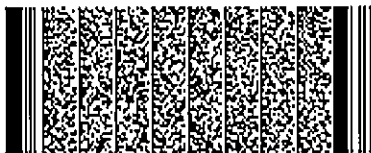
R U N FINES

5562955-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

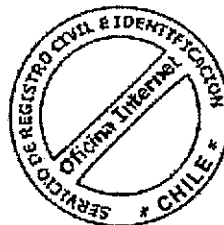
FECHA EMISIÓN: 1 Septiembre 2020, 11:19

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

Código Verificación:
bcd98a7a7213



500345135049

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RENÉ ALBINO GONZÁLEZ MILLAR

R.U.N. : 10.112.464-9 Fecha nacimiento: 21 Octubre 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10112464-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10112464-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Septiembre 2020, 16:33

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



500343026182

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GUIDO PATRICIO LÓPEZ GUARDA

R.U.N. : 9.445.888-9 Fecha nacimiento: 12 Agosto 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9445888-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9445888-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Agosto 2020, 19:29

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

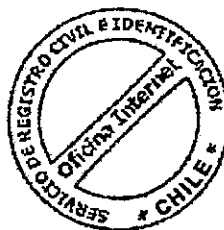
Impreso en:

REGIÓN :

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



500343257950

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RIGOBERTO RÍOS OJEDA

R.U.N. : 6.753.067-5 Fecha nacimiento: 17 Enero 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6753067-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6753067-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 31 Agosto 2020, 10:17

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:
REGION :

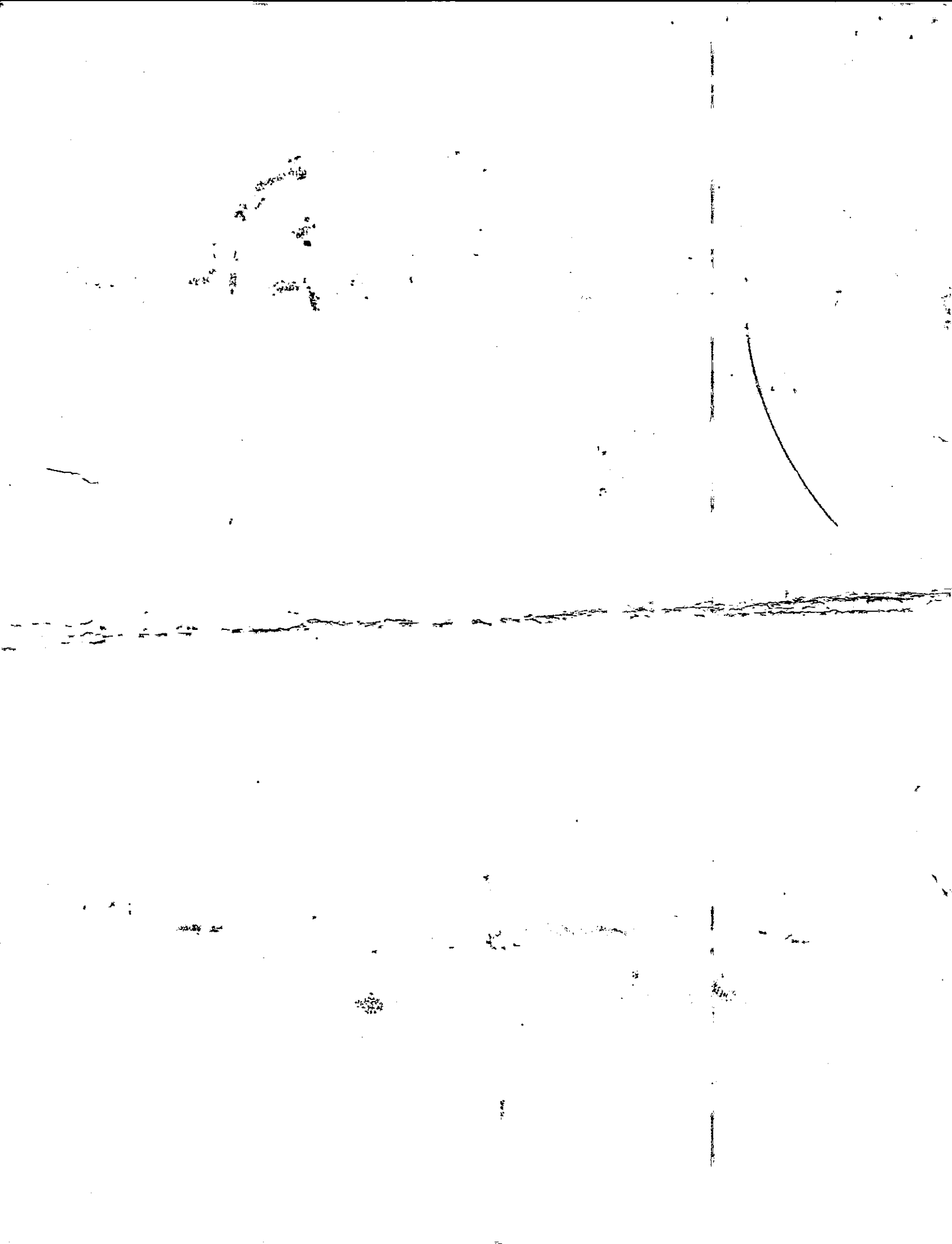
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
b0acbb9bb730



78998497

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NELSON IVÁN GONZÁLEZ ASCENCIO

R.U.N. : 14.389.965-9 Fecha nacimiento: 10 Septiembre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14389965-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14389965-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 31 Agosto 2020, 11:53

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 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



REPÚBLICA DE CHILE



500343120986

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Verbo para FINES ESPECIALES

NOMBRE : **ROXANA PAMELA CARRILLO GALLARDO**

R.U.N. : **14.038.577-8** Fecha nacimiento: **3 Abril 1981**

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

14038577-8 **SIN ANTECEDENTES** ESPECIALES

**REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

R U N

FINES

14038577-8 **SIN ANOTACIONES** ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: **29 Agosto 2020, 20:51**

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

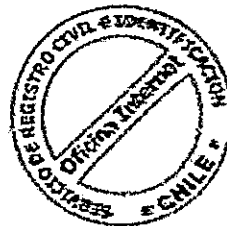
Impreso en:

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