



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

En Osorno con fecha 18/11/2020, siendo las 14:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Centro de Padres y Apoderados Los Cantaritos Personalidad Jurídica N° 4099-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Cancura.

Los socios habilitados para votar son : 19
De los cuales votaron : 19
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 16:00 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| 1.- <u>Melisa Calistro</u> | <u>6</u> VOTOS |
| 2.- <u>Katherina Diaz</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 3.- <u>Roxana Pinilla</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 4.- <u>Constanza Fuentealba</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Patricia Delgado</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Juan Pablo Ramirez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- _____ | _____ VOTOS |
| 8.- _____ | _____ VOTOS |
| 9.- _____ | _____ VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
 (1) Publicar resultado
 (2) Acta v.f. por
 (3) a/c 18-11-20
 (4) Inscribir en el SRECEST una vez verificados los requisitos para presentar ante el TERCER Jefe del Registro Civil el resultado de la elección por Internet a las 23/11/20

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
 OFICINA DE PARTES
 FECHA DE RECEPCION 12/11/2020
 FOLIO 6723
 INGRESADO _____
 REBAJADO _____
 FOTOCOPIADO _____
23 NOV. 2020



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 19

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: Melisa Roxana Palistro Cofré
Rut : 15.276.812-5
Domicilio : Barrio Industrial s/w Cancura
Teléfono : 973464725
Correo electrónico: melisalistro@gmail.com
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 3 Agosto 1985
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: No
Firma : Melisa Palistro

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: Katherina Patricia Díaz Delgado
 Rut : 16.584.462-9
 Domicilio : Concuro calle Las Rosas s/n
 Teléfono : 978234114
 Correo electrónico: katherina_diaz@hotmail.com
 Escolaridad : Superior Completa
 Fecha de nacimiento: 7 de Julio de 1987
 Profesión u oficio: Profesora
 Discapacidad: No
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Roxana Angelica Rnilla Barria
 Rut : 13.522.474-K
 Domicilio : calle Los Sauces s/n. Concuro
 Teléfono : 956831864
 Correo electrónico: roxanapb@outlook.com
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 27 Enero 1978
 Profesión u oficio: Duena de Casa
 Discapacidad: No
 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

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: Constanza Nicol Fuentealba Rebolledo
Rut : 19086968-7
Domicilio : El Escudo
Teléfono : 9-65251927
Correo electrónico: Constanza.nicol1996@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Incompleta
Fecha de nacimiento: 26/06/1996
Profesión u oficio: Técnico En Alimentación Colectiva
Discapacidad: NO
Firma : [Firma manuscrita]



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: Juan Pablo Ramirez Gallardo
Rut : 17.944.524-0
Domicilio : Las Rosas s/n Concur
Teléfono : 996662294
Correo electrónico: juan.pa.007@hotmail.com
Escolaridad : Superior completo
Fecha de nacimiento: 18/05/1991
Profesión u oficio: Docente
Discapacidad: No
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: Oriana Stefany Navarro Oyarzún
Rut : 18.428.185-6
Domicilio : Las Vertientes s/n. Concura
Teléfono : 972062373
Correo electrónico: car.mor.8014@gmail.com
Escolaridad : 4to medio
Fecha de nacimiento: 01/01/1993
Profesión u oficio: Técnico Acuicola
Discapacidad: No
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: _____
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



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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Patricia Ruperto Delgado Jeremillo
 Rut : 9.197.400-4
 Domicilio : Calle Las Rosas s/n
 Teléfono : 981467954
 Correo electrónico: paty.delgado6789@gmail.com
 Escolaridad : Básico
 Fecha de nacimiento: 15 Octubre de 1958
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: No
 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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Rodrigo Salomón Parraín Vidal
 Rut : 14.040.357-1
 Domicilio : Las Rosas s/n
 Teléfono : 948881400
 Correo electrónico: SalomonRodrigo.81@gmail.com
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 26 marzo - 1981
 Profesión u oficio: Independiente
 Discapacidad: No
 Firma : Salomón Parraín 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Carlos Anibal Cuchipe Salgado
Rut : 18962764-5
Domicilio : Por La Pazón o La Fuerza 7a, Conuco
Teléfono : 962968220
Correo electrónico: CaCS94@gmail.com
Escolaridad : 4º Medio T.P.
Fecha de nacimiento: 25 Julio 1994
Profesión u oficio: Técnico Agrícola
Discapacidad: No
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



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. Roxana Pinilla	13522.474-2	<i>[Firma]</i>
2. Sonia Mena	8.501717-9	<i>[Firma]</i>
3. Lorena Parral Fuentes	13849384-9	<i>[Firma]</i>
4. Constanza Fuentes Iba	19086968-7	<i>[Firma]</i>
5. Johannes Pino	18074921-7	<i>[Firma]</i>
6. Debora Uaitul	19.640.793-6	<i>[Firma]</i>
7. Melisa Calisto	15276.812-5	<i>[Firma]</i>
8. Alfide Brucias	10.524.561-0	<i>[Firma]</i>
9. Oriana Navanno	18.428.1856	<i>[Firma]</i>
10. Katherine Diaz	16.584.462-9	<i>[Firma]</i>
11. Patricia Delgado G.	8.197400-4	<i>[Firma]</i>
12. Curtis Nute	23.783.278-7	<i>[Firma]</i>
13. Leandro Olvorado	14.408.216-9	<i>[Firma]</i>
14. Matias E. Corcamo	9.108.7847	<i>[Firma]</i>
15. Juan Pablo Ramirez	17.941.524-0	<i>[Firma]</i>
16. Olga Fuentes Iba	10.886.710-8	<i>[Firma]</i>
17. Karina Gomez Urebe	8025619-1	<i>[Firma]</i>
18. Carlos Cuchipec S	18.962.764-5	<i>[Firma]</i>
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 13/09/2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Centro de Padres y Apoderados Los Cantaritos

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 18/11/2020 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: Cristina Nieto
 Rut : 23783270-7
 Domicilio : Calle Los Rosos 510 - Lanco
 Teléfono : 968110737
 Correo electrónico: Cristina.nieto.20032011@hotmail.com
 Escolaridad : Medio Completo
 Fecha de nacimiento: 19-10-1976
 Profesión u oficio: Ama de casa
 Discapacidad: No
 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Yohana Pino
Rut : 18 074921 - 7
Domicilio : El Escudo
Teléfono : 972386836
Correo electrónico: pinoyohana25@gmail.com
Escolaridad : 4º medio
Fecha de nacimiento: 14-10-1989
Profesión u oficio: Dama de Casa
Discapacidad: No.
Firma : Yohana Pino

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: Mario Carcamo Soto
Rut : 9 108 704 - 7
Domicilio : Concura
Teléfono : 83491326
Correo electrónico: -
Escolaridad : Basica completo
Fecha de nacimiento: 11 Agosto 1967
Profesión u oficio: chofer
Discapacidad: NO
Firma : Mario Carcamo Soto

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

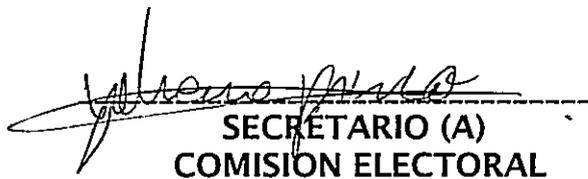


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

P.M.I. "LOS CANTARITOS"
CANCURA
PERS. JURIDICA Nº 4089 - F
FUNDADO 03 / 05 / 2018

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 18 Noviembre de 2020

RECEIVED
MAY 10 1964
U.S. AIR FORCE
OFFICE OF THE
SECRETARY
WASHINGTON, D.C.



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
5970cb12d4b5



500356699817

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MELISA ROXANA CALISTRO COFRÉ

R.U.N. : 15.276.812-5 Fecha nacimiento: 3 Agosto 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

15276812-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

15276812-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18_Noviembre_2020,,12:13.

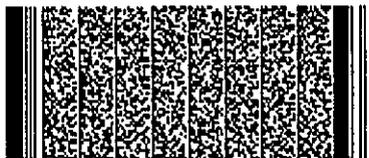
Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

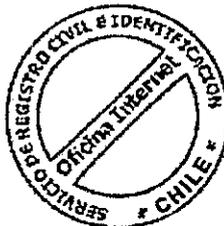
Impreso en:

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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c81ddb3d7ef3



500356304312

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KATHERINA PATRICIA DÍAZ DELGADO

R.U.N. : 16.584.462-9 Fecha nacimiento: 7 Julio 1987

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16584462-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16584462-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Noviembre 2020, 12:22

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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
70beaf07cd19



500356701202

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROXANA ANGÉLICA PINILLA BARRÍA

R.U.N. : 13.522.474-K Fecha nacimiento: 27 Enero 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13522474-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13522474-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

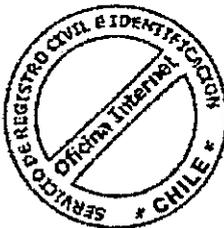
FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2020, 12:18

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



500357192531

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : **CONTANZA NICOL FUENTEALBA REBOLLEDO**

R.U.N. : **19.086.968-7** Fecha nacimiento: **26 Junio 1996**

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
19086968-7 **SIN ANTECEDENTES ESPECIALES**

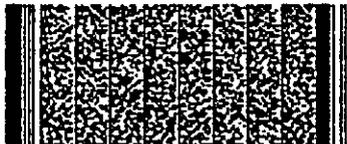
**REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

R U N FINES
19086968-7 **SIN ANOTACIONES ESPECIALES**

FECHA EMISIÓN: **20 Noviembre 2020, 19:02.**

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



500356806840

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JUAN PABLO RAMÍREZ GALLARDO

R.U.N. : 17.941.524-0 Fecha nacimiento: 18 Mayo 1991

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17941524-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17941524-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2020, 21:29

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



500356703394

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ORIANA STEFANY NAVARRO OYARZÚN

R.U.N. : 18.428.185-6 Fecha nacimiento: 1 Enero 1993

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

18428185-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

18428185-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2020, 12:25.

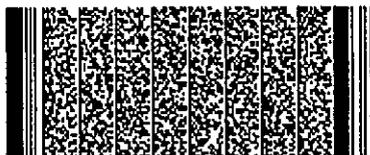
Certificado Gratuito

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



500356717136

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA RUPERTA DELGADO JARAMILLO

R.U.N. : 8.197.400-4 Fecha nacimiento: 15 Octubre 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8197400-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8197400-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2020, 13:16

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:
1acc5019c7a1



500357445185

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SALOMÓN RODRIGO PAIRICÁN VIDAL

R.U.N. : 14.040.357-1 Fecha nacimiento: 26 Marzo 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14040357-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14040357-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Noviembre 2020, 08:55

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



500357434340

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLOS ANÍBAL CUCHIPE SALGADO

R.U.N. : 18.962.764-5 Fecha nacimiento: 25 Julio 1994

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18962764-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

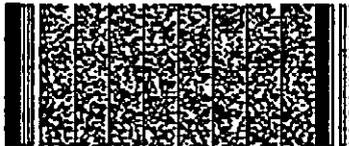
18962764-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Noviembre 2020, 07:12

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