



**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 Recurso por Interés

*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]



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. Canaura  
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 : 981467354  
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 : 14.040.354-1  
Domicilio : Las Rosas s/n  
Teléfono : 948881400  
Correo electrónico: Salomonrodrigo.81@gmail.com  
Escolaridad : 4º 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	[Firma]
2. Sonia Mena	8.501717-9	Sonia Mena
3. Lorena Parral Fuentes	13849384-9	Lorena
4. Constanza Fuentes Iba	19086968-7	[Firma]
5. Johannes Pino	18074921-7	Johannes Pino
6. Debora Uaitul	19.640.793-6	[Firma]
7. Melissa Calisto	15276.812-5	Melissa Calisto
8. Alfide Brucientes	10.524.561-0	[Firma]
9. Oriana Navanno	18.428.1856	[Firma]
10. Katherine Diaz	16.584.462-9	[Firma]
11. Patricia Delgado J.	8.197400-4	[Firma]
12. Curtis Nute	23.783.278-7	[Firma]
13. Leandro Olvorado	14.408.216-9	[Firma]
14. Matias E. Corcamo	9.108.7847	[Firma]
15. Juan Pablo Ramirez	17.941.524-0	[Firma]
16. Olga Fuentes Iba	10.886.710-8	Olga Fuentes Iba
17. Karina Gomez Urebe	8025619-1	[Firma]
18. Carlos Cuchipec S	18.962.764-5	[Firma]
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.

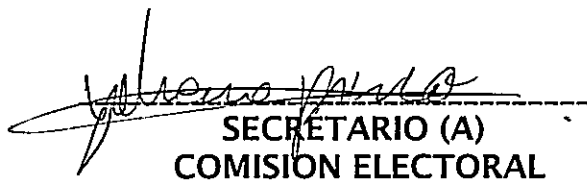
SI   
NO



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 OF THE AIR FORCE  
WASHINGTON, D.C.





REPUBLICA DE CHILE



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

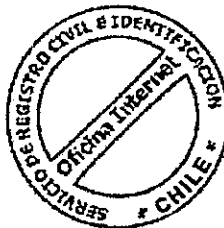
Impreso en:

REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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**

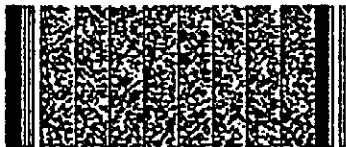
**REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

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

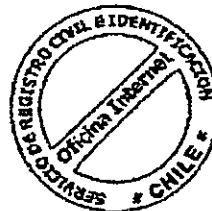
FECHA EMISIÓN: **20 Noviembre 2020, 19:02.**

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://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](http://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](http://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

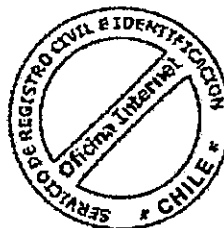
Impreso en:

REGION :

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
15eef863bd17



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

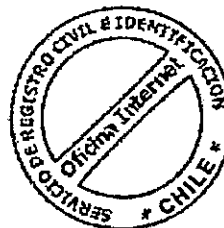
FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2020, 13:16

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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