



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

En Pichi-Damas con fecha 02-12-2020, siendo las 14⁰⁰ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Agrupación Solidaria Pu Lamngen, Personalidad Jurídica N° 4603-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Camino Paillahuéque Pichi-Damas.

Los socios habilitados para votar son : 17
De los cuales votaron : 17
No votaron : _____

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

- | | |
|---|----------------|
| 1.- <u>María Luisa Díaz</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>Caroline Pardo Díaz</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>Jorge Guerrero Díaz</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>Jorge Guerrero Alvarado</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Sonia Cortes Elgueta</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Yoselyn Guerrero</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Joel Marcelo Guerrero Alvarado</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Luz Marina Flores Leal</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Coni la Joaquina Belon Ruiz Romero</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

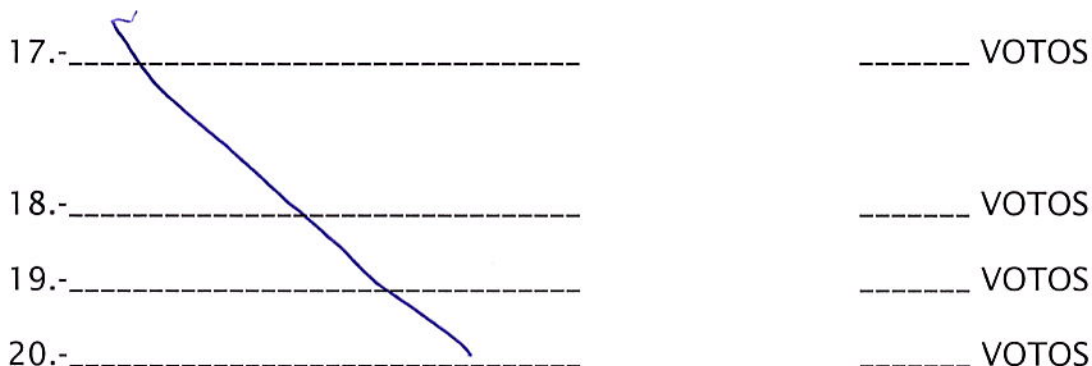
AGRUPACION SOLIDARIA PU LAMNGEN
PJ: N° 4603-F
FUNDADA: 28-08-2020

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	_____ VOTOS
FOLIO <u>10 DIC. 2020</u>	<u>1719428</u> VOTOS
INGRESADO	_____ VOTOS
REBAJADO	<u>7724</u>
FOTOCOPIADO	_____

Contos
(1) Sube el resultado
(2) Certif. c. vigen eie provision
(3) a/c 02-12-20
al PNP 5/F de la Rep. Civil una vez vencido el plazo para recibir los votos ante el TERN o recurridos al folio firmado por 10-12-20 y



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL



VOTOS NULOS : 0
VOTOS BLANCOS : 0
TOTAL VOTOS : 17

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: Maria Luisa Díaz Rupayán
Rut : 12.593.813-2
Domicilio : Pichi-Olamas
Teléfono : 9-99078250
Correo electrónico: mdiazrupayan11@gmail.com
Escolaridad : medio completo
Fecha de nacimiento: 11-junio 1970
Profesión u oficio: 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

AGRUPACION SOLIDARIA PU
LAMNGEN
PJ: N° 4603-F
FUNDADA: 28-08-2020



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Carolina Felsola Pardo Díaz
 Rut : 17.659.175-7
 Domicilio : Pichi-damas
 Teléfono : 9-84040344
 Correo electrónico: Carolinprd2@gmail.com.
 Escolaridad : TENS
 Fecha de nacimiento: 22-Mayo-1991
 Profesión u oficio: TENS
 Discapacidad: _____
 Firma : Carolina PD

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: Jorge Leoncho Guerrero Díaz.
 Rut : 20.800.254-6
 Domicilio : Pichi-damas.
 Teléfono : 9-83643548
 Correo electrónico: jleandroguerrero1@gmail.com
 Escolaridad : Superior.
 Fecha de nacimiento: 16-Julio-2001.
 Profesión u oficio: Estudiante.
 Discapacidad: _____
 Firma : Jorge

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

**AGRUPACION SOLIDARIA PU
LAMNGEN
PJI N° 4603-F
FUNDADA: 28-08-2020**

VICEPRESIDENTE (Opcional)

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