



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	_____
FOLIO	122323
INGRESADO	22 DIC. 2020
REBAJADO	_____
FOTOCOPIADO	7922

RAMON:
 conve
 Fin: 7
 22/12/20

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

En OSORNO con fecha 18.12.2020, siendo las 17:20 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite Mejoramiento Vivienda Padre Pedro Personalidad Jurídica N° 4355-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Maximiliano Kolbe Osorno.

Los socios habilitados para votar son	:	<u>37</u>
De los cuales votaron	:	<u>37</u>
No votaron	:	<u>0</u>

Se cierra la mesa a las 19:30 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|-------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Rosa Ramirez R.</u> | <u>08</u> VOTOS |
| 2.- <u>_____</u> | <u>00</u> VOTOS |
| 3.- <u>Evelyn Ortiz R.</u> | <u>03</u> VOTOS |
| 4.- <u>Ricardo Vidal V.</u> | <u>04</u> VOTOS |
| 5.- <u>Mazaly Cárdenas C.</u> | <u>03</u> VOTOS |
| 6.- <u>Alejandro Salazar</u> | <u>02</u> VOTOS |
| 7.- <u>Gabriel Aserijo</u> | <u>05</u> VOTOS |
| 8.- <u>Ida Pineda</u> | <u>03</u> VOTOS |
| 9.- <u>Rosa Hellmann</u> | <u>03</u> VOTOS |
| 10.- <u>Carlos Ríos A.</u> | <u>06</u> VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

232



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____ 0

VOTOS BLANCOS : _____ 0

TOTAL VOTOS : _____ 37

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: Rosa Elena Ramírez Rodríguez
Rut : 7.376.359-2
Domicilio : Sor Teresa de los Andes 2076
Teléfono : 956802468
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Básica
Fecha de nacimiento: 04.09.1952
Profesión u oficio: Señora de Casa
Discapacidad: _____
Firma : Rosa Ramírez R.

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

✓ SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Carlos José Ríos Arteaga
Rut : 4.447.671-0
Domicilio : Noy Francisco 443
Teléfono : 991002404
Correo electrónico: rios-carlos@live.com
Escolaridad : Enseñanza Básica
Fecha de nacimiento: 24.12.1946
Profesión u oficio: Pensionado
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: Gabriel Gustavo Asenjo Salgado
Rut : 10.269.961-0
Domicilio : Santa Ester 38
Teléfono : 9821.31.375
Correo electrónico:
Escolaridad : Enseñanza Básica
Fecha de nacimiento: 05.06.1964
Profesión u oficio: Mecánico
Discapacidad:
Firma : Gabriel Asenjo

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: Ricardo Vidal Velazquez
Rut : 6313.662-K
Domicilio : monasterio 171
Teléfono : 9625 64431
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Básica
Fecha de nacimiento: 12.05.1949
Profesión u oficio: Jubilado
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: Evelyn Andrea Ortiz Rosales
Rut : 16112.336-6
Domicilio : Sor Teresa 2280
Teléfono : 9943 99817
Correo electrónico: evelyn.ortiz.rosales@gmail.com
Escolaridad : Superior completa
Fecha de nacimiento: 29/07/1985
Profesión u oficio: Educadora de Parvulos
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: Magaly Cardenas Cardenas
Rut : 5828.973-6
Domicilio : Virgen del Socorro 20
Teléfono : 9758 46727
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Media
Fecha de nacimiento: 26.11.1947
Profesión u oficio: Dueña de Casa
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: _____
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
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

✓ **PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Ida Ester Pineda N.
Rut : 5.937.749-3
Domicilio : Rodolfo Gonzalez 16
Teléfono : 0999 530 4544
Correo electrónico: _____
Escolaridad : enseñanza Básica
Fecha de nacimiento: 0 30.04. 1947
Profesión u oficio: Dueña de casa
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

✓ **SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Rosa Bollmann Riquelme
Rut : 8.074.847-7
Domicilio : Juan de Baquero 249
Teléfono : 9964 18 582
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Media
Fecha de nacimiento: 23.02. 1958
Profesión u oficio: Dueña de casa
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Alejandro Salazar Neira
Rut : 6138.835-4
Domicilio : Monasterio 157
Teléfono : 9689 78 100
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Media
Fecha de nacimiento: 23.2.1949
Profesión u oficio: Jubilado
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



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.- Carmen Aguilar Sch.	11922.016-6	<i>[Firma]</i>
2.- Carlos Aros Alarcon	12754852-8	<i>[Firma]</i>
3.- Elizabeth Aros A.	8974915-8	<i>[Firma]</i>
4.- Gabriel Asenjo	10.269961-0	<i>[Firma]</i>
5.- Rosa Bollmann	8074.847-7	<i>[Firma]</i>
6.- M. Luisa Bustos	7753.076-6	<i>[Firma]</i>
7.- Jaime Canosco V.	15688852-4	<i>[Firma]</i>
8.- José De La Fuente	4407.028-6	<i>[Firma]</i>
9.- María T. Gajardo	6584.073-1	<i>[Firma]</i>
10.- Fúscia Gallardo R.	8622913-7	<i>[Firma]</i>
11.- José Galloso A.	4580488-5	<i>[Firma]</i>
12.- Rosa Gutiérrez F.	5281919-9	<i>[Firma]</i>
13.- José Hernández B.	7148.787-3	<i>[Firma]</i>
14.- Ulda Herrera G.	8131.270-2	<i>[Firma]</i>
15.- Liliana Kuschel G.	11921.855-1	<i>[Firma]</i>
16.- José Matacuala H.	6733231-8	<i>[Firma]</i>
17.- Aurelina Muñoz	6953.643-3	<i>[Firma]</i>
18.- Gastón Olando B.	9146.713-9	<i>[Firma]</i>
19.- Prigida Ojeda G.	8586.523-4	<i>[Firma]</i>
20.- Evelyn Ortiz R.	16112336-6	<i>[Firma]</i>
21.- Luis Raúl Peñon	8980186-9	<i>[Firma]</i>
22.- Ida Pineda	5937743-3	<i>[Firma]</i>
23.- Edith Ramírez M.	4586544-4	<i>[Firma]</i>
24.- Rosa Ramírez R.	7376359-2	<i>[Firma]</i>
25.- Hector Rebolledo	3416.194-1	<i>[Firma]</i>
26.- Carlos Rín A.	4447.671-1	<i>[Firma]</i>
Magaly Corderos	5828973-6	<i>[Firma]</i>



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 18.12.2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: COMITE MEJORAMIENTO VIVIENDA PADRE PEDRO

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 18.12.2020 a las 17:20 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: Jose Benjamín Matamala Hernández
 Rut : 67033.231-8
 Domicilio : 19ª Tejera 1966
 Teléfono : 9888 70230
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : enseñanza medio
 Fecha de nacimiento: 04.08.1951
 Profesión u oficio: jubilado
 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Luis Arcadio Paicil León
Rut : 8980.186-9
Domicilio : Los Torres 2016
Teléfono : 996428116
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Media
Fecha de nacimiento: 17.01.1960
Profesión u oficio: Técnico de Construcción
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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Mónica Luisa Bustos Ramos
Rut : 7733.074-6
Domicilio : Juan Lobos 146
Teléfono : 971024071
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza
Fecha de nacimiento: 31-12-1955
Profesión u oficio: Dueña casa
Discapacidad: _____
Firma : M. Luisa B

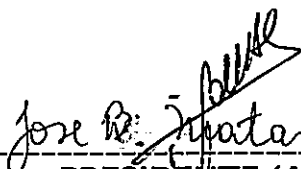
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

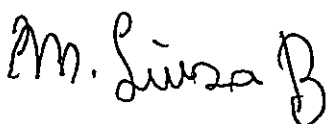
La Comisión Electoral da fé que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.



PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL



SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL



1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

COMITE PADRE PEDRO
MAXIMILIANO KOLBE
PERS. JURIDICA N° 4355 - F
RUT: 65.176.941 - 8
22 - 01 - 2019

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, DICIEMBRE 18 DEL 2020



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
5b2431db308f



81321938

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA ELENA RAMÍREZ RODRÍGUEZ

R.U.N. : 7.376.359-2 Fecha nacimiento: 4 Septiembre 1952

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7376359-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

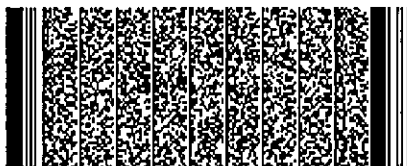
R U N FINES

7376359-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:45.

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

Código Verificación:
5c93880abba3



81321948

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLOS JOSÉ RÍOS ARTEAGA

R.U.N. : 4.447.671-1 Fecha nacimiento: 24 Diciembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

CAUSA Nro. : 9.259
Tribunal: 1 DEL CRIMEN DE OSORNO
Decl.reo: 29 Abril 1963
Delito : HURTO
Resoluc.: 30 Noviembre 1963
CONDENADO A 50 DIAS

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
4447671-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES
--- oOo ---

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:46

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

Código Verificación:
06d110730c42



81321966

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GABRIEL GUSTAVO ASENJO SALGADO

R.U.N. : 10.269.961-0 Fecha nacimiento: 5 Junio 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10269961-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10269961-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:46.

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

Código Verificación:
2e638b7177bc



81321985

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RICARDO VIDAL VELÁSQUEZ

R.U.N. : 6.313.662-K Fecha nacimiento: 12 Mayo 1949

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6313662-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6313662-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:46

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

Código Verificación:
b3f8d4669ce9



81322194

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EVELYN ANDREA ORTIZ ROSALES

R.U.N. : 16.112.336-6 Fecha nacimiento: 29 Julio 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16112336-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16112336-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:50.

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

Código Verificación:
80a5fa7f2cb6



81322207

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAGALI LUISA CÁRDENAS CÁRDENAS

R.U.N. : 5.828.973-6 Fecha nacimiento: 26 Noviembre 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5828973-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5828973-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:51

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

Código Verificación:
ce00e74bc535



81322219

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IDA ESTER PINEDA NEMUYAO

R.U.N. : 5.937.749-3 Fecha nacimiento: 30 Abril 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5937749-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5937749-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:51

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

1874415

RUN : 5937749-3

59F7Yñ



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
9b75ae50c5f6



81322234

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA DEL CARMEN BOLLMANN RIQUELME

R.U.N. : 8.074.847-7 Fecha nacimiento: 23 Febrero 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8074847-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8074847-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:51.

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

Código Verificación:
bbe6479c1f97



81322240

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALEJANDRO SALAZAR NEIRA

R.U.N. : 6.138.835-4 Fecha nacimiento: 23 Febrero 1949

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6138835-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6138835-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Diciembre 2020, 13:51

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

1874415

RUN : 6138835-4

NZ9J!#

www.registrocivil.gob.cl

Participantes electores : Asistencia Socia

Nombre	RUT	Firma
Carmen Aguilar Sch.	11.922.086-6	
Carlos Aros Alarcon	12.754.852-8	
Elizabeth Aros A.	8.974.915-8	Elizabeth Aros A.
Gabriel Azevedo S.	10.269.961-0	Gabriel Azevedo S.
Rosa Bellmann R.	8.074.847-7	
M. Luisa Bustos R.	7753.074-6	M. Luisa B.
Jaine Carrasco V.	15.688.852-4	
Jose De La Fuente A.	4407.028-6	
Maria T. Gajardo	6.584.073-1	
Franco Gallardo R.	8.622.913-7	
Jose Gallardo A.	4580.488-7	
Rosa Gutierrez F.	5.281.919-9	
Jose Hernandez B.	7148.787-3	
Ulda Herrera G.	8131.270-2	
Liliana Kuechel G.	11.921.855-1	
Jose Matamala H.	6733.231-8	
Aurelina Muñoz M.	6.953.643-3	
Gaston Olando B.	7146.713-9	
Brigida Ojeda G.	8586.523-4	
Evelyn Ortiz R.	16.112.336-6	
Luis Paucil León	8980.186-9	
Lola E. Pineda W.	5.937.749-3	Lola E. Pineda
Edith Ramirez M.	4.586.544-4	Edith Ramirez Mera
Rosa Ramirez R.	7.376.359-2	
Autor Rebolledo	3416.194-1	
Carlos Ríos A.	4447.671-1	
Silvia Rodriguez Y.	7.376.356-8	
Pedro Rojas S.	4.478.538-2	
Jessica Romero F.	13.118.874-9	
Maria C. Rosas P.	10.628.574-8	Cecilia Rosas
Juvenal Rosas P.	9723.510-4	Juvenal Rosas P.

Nombre	RUT	Firma
Alejandro Salazar N.	6138.835-4	
Lucyvia Varejas A.	7.494.478-7	
Marta V. Varejas L.	8255.910-8	
Luis R. Varejas A.	12752.244-8	
Ricardo Vidal V.	6313.662-K	
Nancy Villarroel P.	9240.706-3	
Florencia Yañez R.	10.356.049-7	
Magaly Cordones	5828973-6	
Alicia Veloso	9.839.454-3	