ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

En OSONO con fecha 06/07/2021, siendo las 18⁰⁰ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite Mejoramiento Costanera. Personalidad Jurídica N° 4615-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Franque - OSORNO.

Los socios habilitados para votar son	:	35
De los cuales votaron	:	30
No votaron	:	5

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

1.- Marcela Oporto 8 VOTOS
2.- Ruth. Uribe Vargas 5 VOTOS
3.- Cristian torres P. 4 VOTOS
4.- Frecia Vasquez. V 2 VOTOS
5.- Rosa Paredes 1 VOTOS
6.- Lorena Borriento 1 VOTOS
7.- Raquel queulo. 1 VOTOS
8.- Rosa teneos. U. 1 VOTOS
9.- Maritza Oñete A 1 VOTOS
10.- Nelida Alvarado 1 VOTOS
11.- Tamara Delgado 1 VOTOS
12.- Jorge Rivera 1 VOTOS
13.- Bieronica Barriento 1 VOTOS
14.- Graciela Bastias. 1 VOTOS
15.- Ester olivo. 1 VOTOS
16.- _____ VOTOS

Partes
(1) certific. vig. prov.
(2) alc 06-07-21
(3) Juntas sect. vencido plazo para reclamar TED o firme fallo que rechace el reclamo 07/07/21

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 13/2008
FOLIO
INGRESADO 07 JUL. 2021
REBAJADO
FOTOCOPIADO 3200

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.-_____ _____ VOTOS

18.-_____ _____ VOTOS

19.-_____ _____ VOTOS

20.-_____ _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 30

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: Marcela Alejandra Oporto Vásquez
Rut : [redacted]
Domicilio :
Teléfono :
Correo electr
Escolaridad :
Fecha de nac
Profesión u o
Discapacidad:
Firma : Marcela Oporto

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: Ruth. Luz Mira. Uribe Vargas
Rut :[redacted]
Domicilio :
Teléfono :
Correo electr
Escolaridad :
Fecha de nac
Profesión u o
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: Cristian Patricio torres Perez
Rut :[redacted]
Domicilio :
Teléfono :
Correo electr
Escolaridad :
Fecha de naci
Profesión u o
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
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: Freci a Del Carmen Vásquez Vásquez
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elect
Escolaridad
Fecha de na
Profesión u
Discapacida
Firma :_____ Freci a Vasquez V

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: Rosa Viviana Paredes Moraga
Rut : [redacted]
Domicilio : [redacted]
Teléfono : [redacted]
Correo electró [redacted]
Escolaridad : [redacted]
Fecha de naci [redacted]
Profesión u of [redacted]
Discapacidad: [redacted]
Firma : Rosa Paredes.

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: Lorena del Carmen Barrientos Sobarzo
Rut : [redacted]
Domicilio : [redacted]
Teléfono : [redacted]
Correo electró [redacted]
Escolaridad : [redacted]
Fecha de naci [redacted]
Profesión u of [redacted]
Discapacidad: [redacted]
Firma : Lorena Barrientos

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 <u>COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS</u>, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Raque. Emiliana Ojeulo Montes
Rut :[redacted]
Domicilio :[redacted]
Teléfono :[redacted]
Correo electró[redacted]
Escolaridad :[redacted]
Fecha de naci[redacted]
Profesión u of[redacted]
Discapacidad:[redacted]
Firma : Raquel Q.

Que, ante la eventualidad de que mis <u>Datos Personales</u> 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 Maribel Teneos Uribe.
Rut :[redacted]
Domicilio :[redacted]
Teléfono :[redacted]
Correo electr[redacted]
Escolaridad :[redacted]
Fecha de nac[redacted]
Profesión u o[redacted]
Discapacidad[redacted]
Firma : R. Teneos

Que, ante la eventualidad de que mis <u>Datos Personales</u> 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: Nuestro Out Arcos
Rut :[redacted]
Domicilio :[redacted]
Teléfono :[redacted]
Correo electró[redacted]
Escolaridad :[redacted]
Fecha de nacir[redacted]
Profesión u of[redacted]
Discapacidad: [redacted]
Firma : Monte Out A

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

2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCION

A CONTINUACIÓN, FIRMAN LOS DEBIDAMENTE **INSCRITOS EN EL REGISTO 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.- Nélida Alvarado	[redacted]	Nélida Alvarado
2.- Miriam Vargas		Miriam Vargas
3.- Jorge Vera Valdenegro		
4.- [illegible]		[illegible]
5.- Edita Pereira		Edita PY
6.- Ester Oliva B.		Ester Oliva
7.- Ruth Ojeda		Ruth Ojeda
8.- Diego Mendoza		
9.- Tamara Delgado		
10.- Juana [illegible]		Juana [illegible]
11.- Patricio Soldano		Soldano
12.- ISABEL SANTANA		
13.- Jose Quintupurrai M		
14.- Rosa Tereos U		R Tereos
15.- Hardy Rivera		Hardy Rivera
16.- Ruth Uribe		R. Uribe
17.- Maria Mancill		Elena M.
18.- Jorge Rivera		Jorge Rivera
19.- Angela Vidal		Angela Vidal
20.- Graciela Bosti		Graciela B.A.
21.- Veronica Bosti		[illegible]
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 06. julio 2021 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene **a calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización denominada: Comite Mejoramiento Costanera

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 06 - julio 2021 a las 18ºº 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: Gabriela Ester Muñoz Rojas
Rut :[redacted]
Domicilio :[redacted]
Teléfono :[redacted]
Correo electró[redacted]
Escolaridad :[redacted]
Fecha de naci[redacted]
Profesión u of[redacted]
Discapacidad:[redacted]
Firma : Gabriela E. Muñoz 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ANA. Patricia Lefian. Huichalaf.
Rut :[redacted]
Domicilio :
Teléfono :
Correo electró
Escolaridad :
Fecha de naci
Profesión u of
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 ☒

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Sisnia. Alvarado quinto parray.
Rut :[redacted]
Domicilio :
Teléfono :
Correo electró
Escolaridad :
Fecha de naci
Profesión u of
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 ☒

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

TIMBRE ORGANIZACIÓN_____

Osorno, 06 julio 2021.

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500391497637

Código Verificación:
f21422a74766

500391497637

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 31 Mayo 2021, 22:36.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Internet
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500391259123

Código Verificación: 75ea7139612d

500391259123

REPUBLICA DE CHILE

[redacted]

FECHA EMISION: 30 Mayo 2021, 19:04.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Interna CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500391497803

Código Verificación:
4cbf2f61492e

500391497803

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 31 Mayo 2021, 22:37.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION
Oficina Internet
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500391498027

Código Verificación:
b687db86be54

500391498027

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 31 Mayo 2021, 22:39

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Internet
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500390865280

Código Verificación:
fc5881fd3703

500390865280

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 27 Mayo 2021, 12:40.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Internet
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500394971781

Código Verificación:
5a2a85952506

500394971781

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 22 Junio 2021, 17:55.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Internet
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500390700283

Código Verificación:
e3a3bed50743

500390700283

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 26 Mayo 2021, 15:34.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Internet
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500392778935

Código Verificación:
63307b7feb60

500392778935

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 8 Junio 2021, 21:16.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Interna
CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500390717322

Código Verificación:
95cc01d454db

500390717322

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 26 Mayo 2021, 16:44

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
Oficina Internet
CHILE

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

1	Ruth Uribe Vargas.	[redacted]	5 R. Uribe	
2	Hardy Rivera Neva		Hardy Rivera	
3	Rosa Teneos Uribe		R Teneos	
4	Hector Teneos Pocheco		[illegible]	
5	Jorge Teneos P.		[illegible]	
6	Rosa Yanez Loncochino		Rosa Yañez	
7	Elsa Bahamonde		E Bahamonde	
8	Ana Lefian. H.		[illegible]	
9	Jose Quintupurrai			
10	Angela Vidal.		angela Vidal	
11	Rosa Paredes		Rosa Parede.	
12	Ricardo Solis Borques.		[illegible]	
13	Marta Vidal Bachamon			
14	Fresia Vasquez Vasquez		Fresia Vasquez	
15	Elvira Contreras.		[illegible]	
16	Moises Asencio.		[illegible]	
17	Vitalisa Velasquez.		[illegible]	
18	Claussy Zupiga		[illegible]	
19	Katherine Gonzalez		[illegible]	
20	Camila Ramirez		[illegible]	
21	Mariana Torres		[illegible]	