ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION
FOLIO 132704 26 JUL. 2021
INGRESADO
DERIVADO 3756
FOTOCOPIADO

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

En Osorno con fecha 20/07/2021, siendo las 10:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Sociedad Odontológica de Osorno Personalidad Jurídica N° 411-F, para el periodo comprendido entre el ______ y hasta el ______ ubicada en el sector de Osorno.

Los socios habilitados para votar son : 66
De los cuales votaron : 27
No votaron : 39

Se cierra la mesa a las 18:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

1.- Franco Fuentes G. 0 VOTOS
2.- Jorge Rebolledo O. 8 VOTOS
3.- Renée Balbontín R. 0 VOTOS
4.- Guillermo Fariña A. 2 VOTOS
5.- Daniel Quintero C. 2 VOTOS
6.- Gabriela Hevia A. 7 VOTOS
7.- Andrea Rogel C. 0 VOTOS
8.- Irene Gómez B. 2 VOTOS
9.- Maximiliano López U. 0 VOTOS
10.- Carlos Muñoz S. 6 VOTOS
11.- ______ VOTOS
12.- ______ VOTOS
13.- ______ VOTOS
14.- ______ VOTOS
15.- ______ VOTOS
16.- ______ VOTOS
17.- ______ VOTOS
18.- ______ VOTOS

Partes
(1) acompc. ingresos por oc 20-07-21
(2) oc
(3) Inviéns en el SRCeIT para recurrir ante el TER Reglamento 0 de 26.07.21
... sentencia que ... lo rechace.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

19.-_____ _____ VOTOS

20.-_____ _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 27

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: Jorge Fernando Rebolledo Ortega
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elec
Escolaridad
Fecha de n
Profesión u
Discapacid
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 ☒

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Gabriela Alexandra Hevia Acuña
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 ☐

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Carlos Andres Muñoz Salgado
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo el
Escolarid
Fecha de
Profesión
Discapaci
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 :_____
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: [redacted]
Rut :
Domicilio :
Teléfono :
Correo electrónico:
Escolaridad :
Fecha de nacimient
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 ☐

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: [redacted]
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Irene Eugenia Gómez Bonilla
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elec
Escolaridad
Fecha de na
Profesión u
Discapacida
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 ☒

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: Andrea Cristina Roxel Canano
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo ele
Escolarida
Fecha de
Profesión
Discapaci
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: Maximiliano López Usarte
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elec
Escolaridac
Fecha de n
Profesión u
Discapacid
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: Renée Margarita Balbontin Ruiz
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo ele
Escolarida
Fecha de r
Profesión
Discapacic
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

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.- Irene Gómez Borrilla.	[redacted]	
2.- Paulina Nicole Marín Bustamante		
3.- Manila Parada Contreras		
4.- ANDREA ROGEL CANCINO		
5.- Verónica Huerta Godoy		
6.- GABRIELA HEVIA ACUÑA		
7.- Dafne Venegas Ortega		
8.- Carlos Muñoz Salcedo		
9.- PATRICIA GOMEZ PAZ		
10.- Claudia Abazoa Tejeda		
11.- GIAN PIETRO MOSCIATTI P.		
12.- MAXIMILIANO LOPEZ UGARTE		
13.- Alex Parada Sanhueza		
14.- Susan Jara Méndez		
15.- Jorge Rebolledo Ortega		
16.- Franco Fuentes Gutiérrez		
17.- Pedro Hernández Orlando		
18.- Guillermo Fariña Aguirre		
19.- MARCO GONZÁLEZ FAIRE		
20.- KARIN GALEZ WILHELM		
21.- LAUTARO CATALAN RUIZ		
22.- Mª Angélica Vidal		
23.- Renée Bausentin Ruiz		Renée Bausentin
24.- Alvaro Cosme Labbé		
25.- David Quintero Contreras		
26.- Claudia Flores Soto		
27.- Felipe Ruiz Sechard		

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 11/06/2021 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene **a calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Sociedad Odontológica de Osorno

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 20/07/2021 a las 10°° 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: Alvaro Francisco Basaure Labbé
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elec
Escolaridad
Fecha de n
Profesión u
Discapacid
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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Claudia Andrea Flores Soto
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elec
Escolaridad
Fecha de n
Profesión u
Discapacid
Firma

Que, ante la e ridos vía Transparencia, exclusivamen timiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI ☐
NO ☒

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Alex Iván Parejes Sanhueza
Rut [redacted]
Domicilio
Teléfono
Correo elect
Escolaridad
Fecha de na
Profesión u
Discapacida
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

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

SOCIEDAD ODONTOLOGICA DE OSORNO
PERSONERIA JURIDICA N.° 411-F
DEL 18 DE ABRIL 1997
RUT 73.735.480-8

TIMBRE ORGANIZACIÓN_____

Osorno, 20/07/2021

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500395527091

Código Verificación:
6b834ba011d7

500395527091

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JORGE FERNANDO REBOLLEDO ORTEGA

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 25 Junio 2021, 15:13

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

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

FOLIO : 500396155688

Código Verificación: f5f5bc4a76f7

500396155688

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GABRIELA ALEJANDRA HEVIA ACUñA

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 30 Junio 2021, 14:27

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

FOLIO : 500399705961

Código Verificación:
64f80ecd6382

500399705961

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLOS ANDRÉS MUñOZ SALGADO

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 22 Julio 2021, 11:43.

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

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500399819926

Código Verificación: e08fbbc12dd5

500399819926

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GUILLERMO CARLOS FARIñA AGUIRRE

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 22 Julio 2021, 22:53

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

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500397968298

Código Verificación: 7f6efdfb588f

500397968298

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIEL QUINTIN QUINTERO CONTRERAS

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 11 Julio 2021, 17:04

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 Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500399971246

Código Verificación:
6ac24d5702d4

500399971246

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRENE EUGENIA GÓMEZ BONILLA

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 23 Julio 2021, 19:27

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 * CHILE * Oficina Internet

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500397698641

Código Verificación: 5497f7d9052c

500397698641

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANDREA CRISTINA ROGEL CANCINO

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 9 Julio 2021, 11:30.

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 Interactiva CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500399644321

Código Verificación: d08168190c0d

500399644321

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAXIMILIANO LÓPEZ UGARTE

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 21 Julio 2021, 23:46

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 * CHILE * Oficina Internet

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500399806349

Código Verificación: 06d775c46cf0

500399806349

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RENEE MARGARITA BALBONTÍN RUIZ

[redacted]

FECHA EMISIÓN: 22 Julio 2021, 21:22

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.

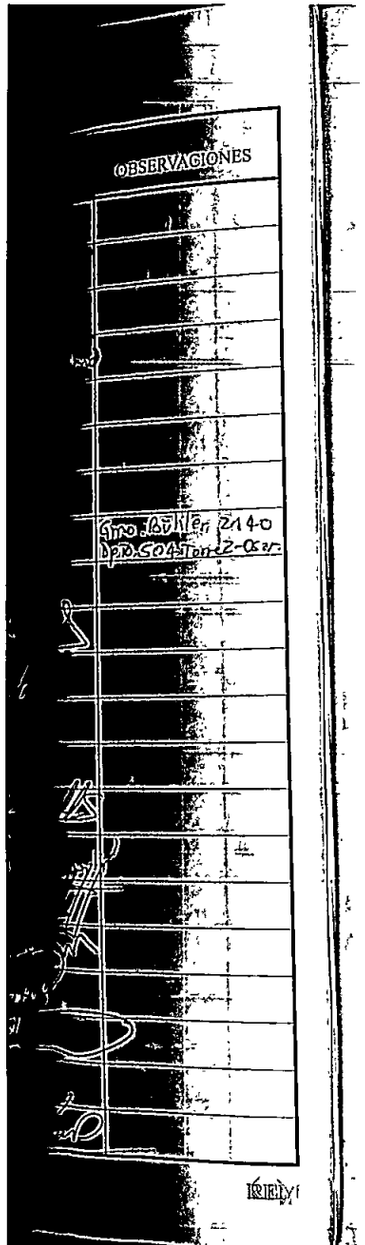
Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION * Oficina Internet * CHILE *

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

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
1.	Claudia Abarzúa Tejeda	[redacted]							
2.	Pamela Aravena Aravena								
3.	Graciela Aravena Fuentes								
4.	Renée Balbontin Ruiz								
5.	Alvaro Basaure Labbé								
6.	Hubia Beltrán Moreno								
7.	Margaret Busch Ortiz								Gmo. Bühler 2140
8.	Lautaro Catalán Ruiz								Dpto. 504 Torre 2-Oscar
9.	Denisse Contardo Lagos								
10.	Rodrigo Durán Carrera								
11.	Guillermo Fariña Aguirre								
12.	M. Gonzalo Fernández Guard								
13.	Karen Figueroa González								
14.	Claudia Flores Soto								
15.	Ivette Francois Rosas								
16.	Franco Fuentes Gutierrez								
17.	Karin Gálvez Wilhelm								
18.	Irene Gómez Bonilla								
19.	Víctor Gómez Bonilla								
20.	Jaime Gómez Galeb								
21.	Patricia Gómez Paz								



REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
22.	Marco González Faine					[redacted]			
23.	Ma. Angélica Gutierrez K.								
24.	Pedro Hernandez Gajardo								
25	Ernesto Hess Stöckrath								
26.	Gabriela Heña Acuña								
27.	Manuel Higuera Salgado								
28.	Claudio Hinostroza Fuchslocher								
29.	Verónica Huerta Godoy								
30.	Susan Jara Méndez								
31.	Marta Jerez Concha								
32.	Cecilia Lillo Cea								
33.	Maximiliano López Ugarte								
34.	Hans Lüneburg Wiese								
35.	Roland Matthei Bullemore								
36.	P. Nicole Mann Bustamante								
37.	M. Guillermo Mena Durán								
38.	Gian Piero Moscatti Paez								
39.	Carlos Muñoz Salgado								
40.	Mónica Pacheco González								
41.	Mariela Parada Contreras								
42.	Alex Paredes Sanhueza								

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
43.	Gustavo Proboste Cárdenas								
44.	Daniel Quintero Contreras								
45.	Rabindranath Quinteros Lara								
46.	Jorge Reballedo Ortega								
47.	Jaime Ríos Marcilla								
48.	Carmen Rodríguez Quelopana								
49.	Andrea Rogel Cancino								
50.	Nelson Rosas Fuentes								
51.	Felipe Ruz Sandoval								
52.	Alfredo Schott Gebler								
53.	Enrique Schott Gebler								
54.	Pablo Sprygmüller Heupermann								
55.	Cristóbal Stark Muñoz								
56.	Marcos Toledo Rocha								
57.	Juan Carlos Trejo Gaviláz								
58	René Ubilla Machiarello								
59.	Matías Urriola Yaksic								
60.	Patricio Valenzuela Calvo								
61.	Dafne Venegas Ortega								
62.	Ma. Angélica Vidal Escudero								
63.	Heinz Werkmeister Sch								

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
64.	Ricardo Werkmeister G.	[redacted]							
65.	Hilde Wolf Barria								
66.	Paola Zegarata López								