



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL



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

En _____ con fecha 21 - Oct, siendo las _____ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Centro Adulto Mayor Cruz Roja de Hombres. Personalidad Jurídica N° 1092-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Santa Maria 1796 - Sector NOR ORIENTE OSORNO

Los socios habilitados para votar son : 16
De los cuales votaron : 16
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 18.00 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|--|----------------|
| 1.- <u>Cecilia Salazar Rosas</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 2.- <u>Emerita Cotalan Leal</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 3.- <u>Yolanda Martinez Solomayor</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>Viola Barrios Jerez</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Maria Alvarez Zapata</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Rosa Eliciana Grande Garcia</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Leonora Jarama Canguel Kemp</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 8.- <u>Ana Bollman Barria</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Jos Ferrada Campos</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION:	<u>1092188</u>
FOLIO:	<u>28 OCT. 2019</u>
INGRESADO:	<u>14078</u>
REBAJADO:	_____
FOTOCOPIADO:	_____

3 Boletines
1 Boletines de osorno del 2019
2 Publicacion resultados de
eleccion (1 dia habilitado)
Expediente certificado de
firmas provisionales
28.10.19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL



17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 1
 VOTOS BLANCOS : 0
 TOTAL VOTOS : 15

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: Cocilia Salazar Rosas
 Rut : 4.227.183-1
 Domicilio : La Carrera 1660
 Teléfono : 642.247789
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 3erº Humanidades
 Fecha de nacimiento: 13 Mayo 1941
 Profesión u oficio: Duena de Casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Cocilia Salazar 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: Emerita Catalán Leal
 Rut: 10.901.351-7
 Domicilio: San Lucas 98
 Teléfono: 90702567
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: 6º Básico
 Fecha de nacimiento: 5. JUNIO. 1939.
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Yolanda Martínez Solomayor
 Rut: 6.827.026-K
 Domicilio: Lo mango 481 Tirancke
 Teléfono: 978408128
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: 6º Básico
 Fecha de nacimiento: 3. NOVIEMBRE 1946.
 Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
 Discapacidad: _____
 Firma: Yolanda Martínez

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: Viola Barría Pérez
Rut : 5.657.065-7
Domicilio : Pisopue 1590 Robme Ollo
Teléfono : 9742 77 302
Correo electrónico: _____
Escolaridad : B. Básico
Fecha de nacimiento: 1º Noviembre 1945.
Profesión u oficio: Señal de Cor.
Discapacidad: _____
Firma : Viola Barría P



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



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: María Álvarez Zapata
 Rut: 5183953-6
 Domicilio: Ld Carrera 1708
 Teléfono: 984210626
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: 8° Básico
 Fecha de nacimiento: 6. octubre 1935
 Profesión u oficio: DUEÑA CASA
 Discapacidad: _____
 Firma: María Álvarez Zapata

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: Rosa Eliana Guanda García
 Rut: 4732245-1
 Domicilio: Juan Schurman 23
 Teléfono: 642 317120
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: 8° Básico
 Fecha de nacimiento: 30 Agosto 1941
 Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
 Discapacidad: _____
 Firma: Rosa Guanda

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Leonard Ferrera Angulo Kemp
 Rut: 8.924.175-8
 Domicilio: Jorge Vial 674
 Teléfono: 982315513
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: 4to Medio
 Fecha de nacimiento: 26 Julio 1959
 Profesión u oficio: Dueña de Com
 Discapacidad: _____
 Firma: Leonard Ferrera Angulo Kemp

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: Sara Belmar Parra
 Rut: 8.343.615-5
 Domicilio: Quinta William, Valle el Sol
 Teléfono: 99502 3843
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: 4to Medio Cursos
 Fecha de nacimiento: 27 Julio 1959
 Profesión u oficio: Dueña de Com
 Discapacidad: _____
 Firma: Sara Belmar P.

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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Jose Rolando Fierro Camp
Rut: 5.143.324-
Domicilio: Sta Bruna 723
Teléfono: 989226111
Correo electrónico: rolfecam@hotmail.com
Escolaridad: Medio Completo
Fecha de nacimiento: 4-4-1943
Profesión u oficio: Publicista
Discapacidad: 50%
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.- Viola Barria	5.697.065-7	
2.- Cecilia Salazar	4.237.183-1	<i>Cecilia Salazar</i>
3.- Yolanda Martínez	6.827.026-16	<i>Yolanda Martínez</i>
4.- Victoria Oliviera	4.612.091-7	<i>Victoria Oliviera</i>
5.- Rebeca Bello	6.798.277-0	<i>Rebeca Bello</i>
6.- Luzmaría Laroz	5.424.505-14	<i>Luzmaría Laroz</i>
7.- Emerita Catalan	10.001.851-9	<i>[Firma]</i>
8.- Samuel Torres	5.553.047-5	
9.- Rosa guarda	4.733.245-1	<i>Rosa guarda</i>
10.- maria alvarez	5.183.953-6	<i>Maria Alvarez</i>
11.- Gabriela Licandeo	6.489.132.4	<i>Gabriela Licandeo</i>
12.- Blanca Reyes	3.093.701-5	
13.- Sara Belman	8.543.615-5	<i>Sara Belman</i>
14.- Herta Arriagada	4.144.979-8	<i>Herta Arriagada</i>
15.- Roberto Pineda Corp	5.143.224-1	<i>[Firma]</i>
16.- Leonora Javiero Dinguilo Kemp	8.924.175-8	<i>Leonora Dinguilo Kemp</i>
17.-		
18.-		
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 26-Sept-2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Centro Adueto Mayor Cruz Roja de Hombres

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 24-Oct-2019 a las 16:00 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: Luzmaria Larraín Salazar
 Rut: 5.424.505-12
 Domicilio: Juan Schurman N° 13
 Teléfono: 96345574
 Correo electrónico: Luzmaria Larraín @ gmail.com
 Escolaridad: Media Completa
 Fecha de nacimiento: 25 Agosto 1947
 Profesión u oficio: Suplementera
 Discapacidad: 67%
 Firma: Luzmaria L.

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: Victoria Olvera Olvera.
 Rut : 4.612.091-7
 Domicilio : Cauino del Inca 60 Poo. Kolbe
 Teléfono : 97215270
 Correo electrónico: —
 Escolaridad : Bº Básico
 Fecha de nacimiento: 5-Sept-1938
 Profesión u oficio: Dueña Casa
 Discapacidad: —
 Firma : Victoria Olvera

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: María Tere Gabriela Ricomayo Reyes.
 Rut : 6489.132-4
 Domicilio : Antonio Vera 553
 Teléfono : 958452624
 Correo electrónico: —
 Escolaridad : 5º Básico
 Fecha de nacimiento: 1º Abril 1951
 Profesión u oficio: Dueña Casa
 Discapacidad: —
 Firma : María Tere 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

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.

Luzmaría S.

PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

Victoria Olvera

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

Sidule Sando R.

1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN



Osorno, 24 Octubre 2019.

REGISTRO DE SOCIOS

NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
1. Cecilia Araceli Salazar Rojas	60	V	2001	Dueña Com	La Carrera 1660	4.237.183-1	<i>Cecilia Salazar</i>
2. Rebeca del T. Bello Grande	63	C	2006	Dueña Com	Cruce Av. 1920	6.798.277-0	<i>Rebeca Bello</i>
3. Yolanda Mantener Sobomayer	62	C	2009	Dueña Com	La Nampa 481	6.827.026-K	<i>Yolanda Mantener</i>
4. Marta Amigueda Sepulveda	80	V	2012	Dueña Com		4.144.974-8	<i>Marta Cruz</i>
5. Rosa Eliana Grande Gomez	69	C	2010	Dueña Com	Juan Schumann 23	4.732.245-1	<i>Rosa Grande</i>
6. Viola Barría Perez	65	C	2010	Dueña Com	Pisagua 1590.	5.697.065-7	<i>Viola Baradigt</i>
7. Luzmaria Mani Lamy Salazar	63	C	2012	Suplementaria	Juan Schumann 13	5.424.505-K	<i>Luzmaria L</i>
8. Emelita Catalán Leal	73	C	2012	Dueña Com	(Fija Su Luvin. 98 Juan Schumann 98	10.001.051-9	<i>Emelita L</i>
9. Doris Cardenas Peña	79	V	2011	Dueña Com	Pedro Aguirre C 354	14.2M.588-4	<i>Doris Cardenas</i>
10. Maria Alejandra Zapata	78	S	2013	Dueña Com	La Carrera 1708.	5.183.995-6	<i>Maria Alejandra</i>
11. Maria Jac. Espinosa Licuade Rojas	62	C	2014	Dueña Com	A. Torres 553	6.489.122-4	<i>Silvino Sanchez</i>
12. Victoria Olvera Oliviera	70	C	2008	Dueña Com	Caumiro del Inca 60.	4.618.091-7	<i>Victoria Oliviera</i>
13. Blanca Boten Reyes Guerrero	80	V	2009	Dueña Com	Orlando Torres 553	3.093.701-5	<i>Blanca Boten</i>
14. Sara Belmar Barrera	60	S	2018	Dueña Com	Pl. William O. Noe 100	8.543.615-5	<i>Sara Barrera</i>
15. Samuel del Corral Barrionto	73	C	2018	Pensionado	La Nampa 481	5.553.247-5	<i>Samuel Barrionto</i>
16. Rolando Ferrada Campm	74	C	2016	Pensionado	Sta. Eulalia 723	5.143.224-4	<i>Rolando Ferrada</i>
17. Leonor Jimena Anquilo Kemp	60	C	2018	Dueña Com	San Jose 674	8.924.175-7	<i>Leonor Jimena</i>





REPUBLICA DE CHILE



72235604

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CECILIA ARACELI SALAZAR ROSAS

R.U.N. : 4.237.183-1 Fecha nacimiento: 13 Mayo 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4237183-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4237183-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Octubre 2019, 10:00

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



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



REPUBLICA DE CHILE



72156235

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EMERITA CATALÁN LEAL

R.U.N. : 10.001.851-9 Fecha nacimiento: 5 Junio 1939

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10001851-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10001851-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 09:52

IMPUESTO PAGADO VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



72185798

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YOLANDA MARTÍNEZ SOTOMAYOR

R.U.N. : 6.827.026-K Fecha nacimiento: 3 Noviembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6827026-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6827026-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 13:21

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



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



REPUBLICA DE CHILE



72161927

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VIOLA BARRÍA PÉREZ

R.U.N. : 5.697.065-7 Fecha nacimiento: 1 Noviembre 1945

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5697065-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5697065-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 10:33.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



72162684

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ÁLVAREZ ZAPATA

R.U.N. : 5.183.953-6 Fecha nacimiento: 6 Octubre 1935

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5183953-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5183953-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 10:38.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



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



REPUBLICA DE CHILE



72156100

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA ELIANA GUARDA GARCÍA

R.U.N. : 4.733.245-1 Fecha nacimiento: 30 Agosto 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4733245-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4733245-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 09.:52

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



72307771

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LEONORA JAVIERA ANGULO KEMP

R.U.N. : 8.924.175-8 Fecha nacimiento: 26 Julio 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8924175-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8924175-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2019, 09:24

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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



72314836

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SARA DEL CARMEN BELMAR BARRÍA

R.U.N. : 8.543.615-5 Fecha nacimiento: 27 Agosto 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8543615-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8543615-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2019, 10:42

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: OSORNO
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:
a88cc98f1e71



500268191631

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ ROLANDO FERRADA CAMPOS

R.U.N. : 5.143.224-K Fecha nacimiento: 4 Abril 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5143224-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5143224-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Octubre 2019, 18:54.

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



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