



**I. ACTA PROCESO ELECCIONARIO JUNTAS DE VECINOS Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS**

En Osorno con fecha 4-11-19, siendo las 16<sup>00</sup> horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: AGRUP. ADULTOS MAYORES "SUEÑOS RAHUINOS" Personalidad Jurídica N° 3815-F., para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de GUILLEMO SCHENKE N° 930 RAHUE ALTA

Los socios habilitados para votar son \_\_\_\_\_  
De los cuales votaron \_\_\_\_\_  
No votaron \_\_\_\_\_

29  
20  
7

Se cierra la mesa a las 17<sup>00</sup> horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- |   |                 |
|---|-----------------|
| 1. <u>LADY MALDONADO DEL RIO</u>        | <u>10</u> VOTOS |
| 2. <u>MARIA RAQUEL ABRAGADA CATALAN</u> | <u>5</u> VOTOS  |
| 3. <u>GLADYS VERBE ALVARADO</u>         | <u>2</u> VOTOS  |
| 4. <u>MANUEL PAREDES CASTRO</u>         | <u>1</u> VOTOS  |
| 5. <u>ALBERTINA MARTINEZ AGUI</u>       | <u>1</u> VOTOS  |
| 6. <u>ISABEL ROMERO VIDAL</u>           | <u>1</u> VOTOS  |
| 7. <u>JOSÉ MANUELA MANUELA</u>          | <u>0</u> VOTOS  |
| 8. <u>ELBA ESCOBAR ALMONACID</u>        | <u>0</u> VOTOS  |
| 9. <u>DINA SOLIS MEJIAS</u>             | <u>0</u> VOTOS  |
| 10. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |
| 11. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |
| 12. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |
| 13. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |
| 14. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |
| 15. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |
| 16. _____                               | <u>0</u> VOTOS  |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION 07 NOV. 2019  
FOLIO \_\_\_\_\_  
INGRESADO 07 NOV. 2019  
REBAJADO \_\_\_\_\_  
FOTOCOPIADO \_\_\_\_\_

Partes (Obey)  
1) Der Publicar  
2) Publicar resultados eleccionarios (1 dia habilit) Esperar  
3) Esperar  
certific. municipal  
07-11-19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
 18.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
 19.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
 20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS : 0  
 VOTOS BLANCOS : 0  
 TOTAL VOTOS : \_\_\_\_\_

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: LADY MALDONADO DEL RIO  
 Rut : 5189558-4  
 Domicilio : Plaza de los Reyes 1361 RAHUE ALTO  
 Teléfono : 984546495  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 6º BASICO  
 Fecha de nacimiento: 12-2-1941  
 Profesión u oficio: DUENÑA 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

Agrup. Adultos Mayores  
 "Sueños Rahuinos"  
 Pers. Jur. 3815-F  
 Fundado 31 Agosto 2016  
 Osorno



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

### SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: MARIA RAQUEL ARRIAGADA CATALAN  
Rut: 7443683-K  
Domicilio: FERNANDO CADAS 1065  
Teléfono: 976045419  
Correo electrónico: benkelita57@gmail.com  
Escolaridad: SUPERIORES  
Fecha de nacimiento: 4-12-1957  
Profesión u oficio: SECRETARIA  
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

### TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: MANUEL GERMAN PAREDES CASTRO  
Rut: 7114878-5  
Domicilio: SANTA ELISA 2460 - OSORNO  
Teléfono: 983924646  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: 3º AÑO MEDIO  
Fecha de nacimiento: 3-8-1956  
Profesión u oficio: Chofer  
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

### VICEPRESIDENTE (Opcional)

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: \_\_\_\_\_



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA 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: GLADYS URIBE ALVARADO  
Rut : 3625022-4  
Domicilio : FERNANDO CASAS 834 RAHUE ALTO  
Teléfono : 64 2279287  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 1ºº - AÑO MEDIO  
Fecha de nacimiento: 10-5-1936  
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Glady Uribe



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA 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: Isabel Romero Vidal  
Rut: 4574929-4  
Domicilio: CARLOS BLANKESTEIN 1321 RAHUE ALTO  
Teléfono: 990130574  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: 2º ANO MEDIO  
Fecha de nacimiento: 5-11-1943  
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma: Isabel Romero V.

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: ALBERTINA DEL C. MARTÍNEZ AGONÍ  
Rut: 5581147-6  
Domicilio: RECARDO MONTIUA 1272- RAHUE ALTO  
Teléfono: 999416079  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad: 1º ANO MEDIO  
Fecha de nacimiento: 30-8-1949  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma: Albertina Martínez 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



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

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: DINA SOLIS MEJIAS  
Rut : 5934126-9  
Domicilio : ANSELMO GUARDA 1590- RAHUO ALTO  
Teléfono : 976541970  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 8º Básico  
Fecha de nacimiento: 24-1-1943  
Profesión u oficio: Sueña 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: JOSÉ ERNESTO MANGILLA MANGILLA  
Rut : 5562948-K  
Domicilio : CARLOS BLANKOSTEIN 1321- RAHUO ALTO  
Teléfono : 990130674  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : OCTAVO AÑO BÁSICO  
Fecha de nacimiento: 14-8-1945  
Profesión u oficio: CHOFER  
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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

ALONSO

Nombre completo: ELBA LUCIA ESCOBAR MALDONADO  
Rut : 5556829-4  
Domicilio : JUAN MANZANO 1112 - Rahue ALTO  
Teléfono : 959716452  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 8VO AÑO BASICO  
Fecha de nacimiento: 8-12-1948  
Profesión u oficio: PUERA DE CASA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Elba Escobar

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.- VINA SOLIS MOTIAS	5934426-9	Vina Solis
2.- MARIA SILVA MANBILLA	3568815-3	Maria Silva M.
3.- LINDOR MANBILLA ALVAREZ	5491860-7	Lindor
4.- ORTENCIA PÉREZ JARA	2832987-3	Hortencia Pérez J.
5.- JOSE MANBILLA MANBILLA	5562948-K	Jose
6.- MARIA VARGAS	3474800-H	Maria E. Vargas
7.- GLADYS VRIBE A.	3625022-4	Gladys V. V.
8.- ELVIA FLORES ABELLO	4911632-R	Elvia Flores
9.- SOFIA LATORNE GUARDA	4350908-K	Sofia Latorne
10.- JDA SOTO CHAVEZ	5066963-K	Jda Soto
11.- ALBERTINA MARTINEZ PICONI	5581177-6	Albertina Martinez A.
12.- ELBA ESCOBAR A.	6556825-4	Elba Escobar
13.- LEONORA BARRALES M.	1744558-2	Leonora Barrales
14.- RAMÓN N. TORRES B.	5417893-K	Ramon
15.- FLOR M. CARASC R.	4128325-L	Flora M. Carasc R.
16.- MARIA R. ARRIAGADA C.	7443682-K	Maria R. Arriagada C.
17.- ANA COLIA CÁRDENAS	5149889-5	Ana Cárdenas
18.- ISIDORO ROMERO VIDAL	4574927-H	Isidoro Romero V.
19.- MANUEL C. PAREDES C.	7114898-5	Manuel C. Paredes C.
20.- LADY MALDONADO DE RÍO	5189558-H	Lady Maldonado
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



**3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL**

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 7-10-2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Agrupación de Adultos Mayores Sueños  
Requinos

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 4-11-2019 a las 16<sup>00</sup> 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: RAMÓN NONATO TORRES BECERRA  
 Rut: 5417093-K  
 Domicilio: RECORDERO MONTALVA 1282 - RAHUE ALTO  
 Teléfono: 956443221 - 64-2272906  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: 4º AÑO MEDIO  
 Fecha de nacimiento: 29-8-1946  
 Profesión u oficio: COMERCiante  
 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.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ISABEL ROMERO VIDAL  
 Rut : 4574927-4  
 Domicilio : CARLOS BLANKESTEIN 1321- RAHUE ALTO  
 Teléfono : 990130574  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2ºº MEDIO  
 Fecha de nacimiento: 5-11-1943  
 Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Isabel Romero v.

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: ANA DEL RÍO CÁRDENAS  
 Rut : 5149889-5  
 Domicilio : BENATO CALDERÓN 1509- RAHUE ALTO  
 Teléfono : 993824651  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 2ºº AÑO BÁSICO  
 Fecha de nacimiento: 26-7-1935  
 Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Ana Cardenas

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

**Agrup. Adultos Mayores  
"Sueños Rahinos"  
Pers. Jur. 3815-F  
Fundado 31 Agosto 2016  
Osorno**

TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

Osorno 4 Noviembre 2019



REPUBLICA DE CHILE



72540985

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LADY MALDONADO DEL RÍO

R.U.N. : 5.189.558-4 Fecha nacimiento: 12 Febrero 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5189558-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5189558-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 09:56.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72544690

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA RAQUEL ARRIAGADA CATALÁN

R.U.N. : 7.443.682-K Fecha nacimiento: 4 Diciembre 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7443682-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7443682-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 10:20.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72529882

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MANUEL GERMÁN PAREDES CASTRO

R.U.N. : 7.114.878-5 Fecha nacimiento: 3 Agosto 1956

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

CAUSA Nro. : 9.186

Tribunal: 2 DEL CRIMEN DE OSORNO

Decl.reo:  
Delito : CONDUCIR VEHICULO MOTORIZADO EN ESTADO  
DE EBRIEDAD.

Resoluc.: 28 Julio 1989  
CONDENADO A 61 DIAS DE PRESIDIO MENOR EN  
SU GRADO MINIMO.MULTA DE 1 SUELDO VITAL.  
SUSPENSION DE LICENCIA DE CONDUCIR A  
CONTAR DEL 30-04-90.

Inhab. : 61 dias para cargos públicos.

Suspens.: 6 meses de licencia de conducir.

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 08:41. Continúa en la página 2

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel





REPUBLICA DE CHILE



72529882

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

Página 2

NOMBRE : MANUEL GERMÁN PAREDES CASTRO

R.U.N. : 7.114.878-5 Fecha nacimiento: 3 Agosto 1956  
R U N FINES

7114878-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

--- oOo ---

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 08:41

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

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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





REPUBLICA DE CHILE



72552841

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GLADYS URIBE ALVARADO

R.U.N. : 3.625.022-4 Fecha nacimiento: 10 Mayo 1936

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

3625022-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

3625022-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 11:13

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72559285

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ISABEL ROMERO VIDAL

R.U.N. : 4.574.927-4 Fecha nacimiento: 5 Noviembre 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

4574927-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

4574927-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 11:53

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72540048

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALBERTINA DEL CARMEN MARTÍNEZ AGONI

R.U.N. : 5.581.177-6 Fecha nacimiento: 30 Agosto 1949

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5581177-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5581177-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 09:50

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72592120

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DINA SOLÍS MEJÍAS

R.U.N. : 5.934.426-9 Fecha nacimiento: 24 Enero 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5934426-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5934426-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Noviembre 2019, 09:50

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72559331

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ ERNESTO MANCILLA MANCILLA

R.U.N. : 5.562.948-K Fecha nacimiento: 14 Agosto 1945

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5562948-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5562948-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 11:54

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72544644

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELBA LUCÍA ESCOBAR ALMONACID

R.U.N. : 5.556.829-4 Fecha nacimiento: 8 Diciembre 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

5556829-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

5556829-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Noviembre 2019, 10:20.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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

01.-	Panarey Mariana Leoncia	28/06/1935	31/08/16	994052055	Dvda. Real 7° 1224	4.744.558-2	Emilia Barrios
02.-	Lotore Guanda Sofía	19/07/1937	31/08/16	64-2242888	J. M. Gallardo 923	4.350.908-K	Sofía Pastore
03.-	Martinez Agni Alberta	30/08/1949	31/08/16	999416079	R. Montalba 1272	5.581.177-6	Albertina Martínez A
04.-	Perez Jana Hortencia	15/09/1928	31/08/16	64-2248828	Jorge Oubel 1358	2.823.987-3	Hortencia Pérez J.
05.-	Remero Vidal Isabel	05/11/1943	31/08/16	990130574	J. Blankstein 1321	4.574.927-4	Isabel Remero V.
* 06.-	Uribe Alvarado Gladys	10/05/1936	31/08/16	64-2272287	Fdo. Pomas 834	3.625.022-4	Gladys Uribe B.
* 07.-	Vidal Javaro Helia	15/09/1941	31/08/16	988331602	Enrique Ide 1626	5.238.933-K	Helia Vidal
08.-	Mancilla Mancilla José Ernesto	14/08/1945	31/08/16	5.562.948-K	J. Blankstein 1321	5.562.948-K	José Ernesto Mancilla
09.-	Sanarico Rozas Flor Magaly	02/10/1944	31/08/16	64-2273584	R. Olivares 1109	4.128.325-4	Rozas Flor Magaly
* 10.-	Fuentealba Poffit Solde	09/04/1939	31/08/16	64.2274167	J. Henniquey 986	4.914.810-0	Solde Fuentealba
11.-	Mancilla Alvarez Kinder	14/10/1945	19/10/16	64.2273584	E. Ewerly 835	5.491.860-7	Kinder Alvarez
* 12.-	Saldivia Mancilla Julio	15/04/1936	31/08/16	64.2274167	J. Henniquey 994	3.906.482-0	Julio Saldivia
* 13.-	Gorres Becerra Ramon	29/08/1946	26/10/16	994416079	R. Montalba 7° 1272	5.417.983-K	Ramon Gorres
14.-	Arriagada Catalán W. Raquel	04/12/1957	03/03/17	976049419	Fdo. Pomas 7° 1065	7.443.682-K	W. Raquel Arriagada
15.-	Solis Mejías Gina	24/01/1943	31/05/17	976541970	A. Guanda 7° 1598	5.934.426-9	Gina Solís
16.-	Soto Charney Lola	30/03/1942	25/09/17	976541970	A. Guanda 7° 1445	5.006.963-K	Lola Soto
17.-	Barra Fornejo Ma. Angelica	04/07/1963	04/07/18	9400728202	Chacarillas 2195	9.447.990-8	Ma. Angelica Barra
18.-	Maldonado del Río Lady	12/02/1941	12/03/17	984546495	Plaza de los Reyes 1361	984546495	Lady Maldonado
19.-	Silva Mancilla Mariana Ines	20/03/1934	31/08/16	986533106	Somoto Pilleron 7° 1532	3.588.815-3	Mariana Ines Silva
20.-	Flores Abelto Elvira Elvira	02/09/1934	31/08/16	64-2203826	R. Olivares 7° 1109	4.911.632-2	Elvira Flores
* 21.-	Ojeda Vergara Lidia	23/04/1940	31/08/16	64.2267135	R. Montalba 7° 1236	5.581.177-6	Lidia Ojeda

Registro porcos Agrup. A. Mayores  
" Sueños Rahuiños " 2019

Agrup. Adultos Mayores  
" Sueños Rahuiños "   
Pers. Jur. 3815-F  
Fundado 31 Agosto 2016  
Osorno

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
"COTEJADA"  
Art. Unico Ley 19.888

NOMBRE FUNCIONARIO  
Katherine Rojas

FECHA  
07 NOV. 2019

FIRMA  
Katherine Rojas

Grup. A. Mayores  
Sueños Rahuiños

# REGISTRO DE SOCIOS 2019

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	TELÉFONO PROFESIÓN	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
* 22.	Guzmán Lidia	08/09 1934		22/10/2018	9-81414386	feon Henríquez 986	5.044.873-8	<i>Lidia Guzmán</i>	
x 23	Cañideras del Río Ana Celía	26/07 1935		22/11/2018	993824651	Donato Calderón # 1509	5.149.889-5	x Ana Celía Cañideras	
x 24	Escobar Almোনacid Elsa Lucia	08/12/1952		31/08/2016	959716452	feon Manzano 1112	5.556.829-4	x Elsa Escobar	
25	Flores Gabrey Soama Toemí	06/08/1953		11/03/2018	9.57868327	Anselmo Guardia 1530	7.448.579-9	<i>Anselmo Guardia</i>	
x 26	Manuel Germán Paredes Pastor	03/08/1953		22/04/2019	983924646	St. Elisa 2460	7.144.878-5	x <i>Manuel Germán Paredes Pastor</i>	
* 27	Vargas Bruno M <sup>e</sup> Herminia	30/10/1939		26/03/2018	64-2552318 90757932	St. Blanckstein 1295	9.828.095-2	x <i>Bruno M<sup>e</sup> Herminia</i>	
28	Velosques Zambrano Magally Angé	25/07/1964		10/8/2018	64292961	J. Sep. Inegron 1242	10.219.900-6	MA G. S. IV V	Voluntaria.
29.-	Vargas María Edlita	14/09/1929		31/08/2016	64 220 9655	German Bueno 882	3474.800-4		Angélica Vargas

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
"COTEJADA"  
(Art. Unico Ley 19.088)

NOMBRE FUNCIONARIO  
*Katherine Molina*

FECHA  
07 NOV. 2019

FIRMA  
*Katherine Molina*

Grup. Adultos Mayores  
"Sueños Rahuiños"  
Pers. Jur. 3815-F  
Fundado 31 Agosto 2016  
Osorno