



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

En OSORNO con fecha 19.11.2019, siendo las 15h horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Club Adulto Mayor Tamolomite Personalidad Jurídica N° 38687, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de _____

Los socios habilitados para votar son : 27
De los cuales votaron : 24
No votaron : 6

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

- | | |
|------------------------------------|----------------|
| 1.- <u>Elba Aguilera</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 2.- <u>Juana Fernandez</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>Edilia Galindo</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 4.- <u>Anelie Lemus</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Jose Hector Melian</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 6.- <u>Maria Martinez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Enrique Payer</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 8.- <u>Marta Ortiz</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 9.- <u>Maria Zamorano</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 10.- <u>Paty</u> | _____ VOTOS |
| 11.- <u>Per (OK)</u> | _____ VOTOS |
| 12.- <u>Patricia</u> | _____ VOTOS |
| 13.- <u>Exp. Oficina rg. m. u.</u> | _____ VOTOS |
| 14.- <u>Alvaro</u> | _____ VOTOS |
| 15.- <u>Chate el</u> | _____ VOTOS |
| 16.- <u>23-01-20</u> | _____ VOTOS |

Per (OK)
Patricia
Exp. Oficina rg. m. u.
Alvaro
Chate el
23-01-20
10/11/19

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION _____
FOLIO _____
INGRESADO 15 NOV. 2019
REBAJADO 10 28401
FOTOCOPIADO _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA 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: Jose Hector Melian Ojeda
 Rut : 7.218.175-1
 Domicilio : San Diego N° 1415
 Teléfono : 9.81532395
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 1ero Medio
 Fecha de nacimiento: 29 Enero 1953
 Profesión u oficio: Auxiliar
 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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Mauro E. Zamolano M.
 Rut : 8.932.408-4
 Domicilio : Vialba Parra
 Teléfono : 56 935598994
 Correo electrónico: Zamolano2469@gmail.com
 Escolaridad : 4to Medio
 Fecha de nacimiento: 29 Junio 1958
 Profesión u oficio: Dueño 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Juana Fernández
 Rut : 5.212.413-1
 Domicilio : Chito Paso 2519 U.P
 Teléfono : 991945759
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 3ro Básico
 Fecha de nacimiento: 14 Junio 1936
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: Artritis
 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
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: Enrique Pérez Lora
Rut : 5.918.643-9
Domicilio : Buena Vista Población Schilling
Teléfono : 9.665.37652
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 3 Mayo 1947
Profesión u oficio: _____
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: Amelia Penney Melillante
Rut : 4.721.818-7
Domicilio : San Antonio 1895
Teléfono : 098782530
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Octavo Básico
Fecha de nacimiento: 8 Marzo 1940
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: _____
Firma : [Firma]

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

SI
NO

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Marta Ulitz Añez
Rut : 4.176.248-9
Domicilio : Chero Salavere 2422
Teléfono : 995730935
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 9 do Básico
Fecha de nacimiento: 6 Julio 1938
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: _____
Firma : Marta Cetz

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

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Elda Aquilera Silva
 Rut : 5.344.400-3
 Domicilio : Santa Rosa de Lima 83
 Teléfono : 64 230352
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 5to Básico
 Fecha de nacimiento: 1ro Junio 1937
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Elda Aquilera Silva

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: Edilia Gallardo
 Rut : 5.047.634-0
 Domicilio : Virgilia Torres 2534
 Teléfono : 997686663
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4to Básico
 Fecha de nacimiento: 7 Febrero 1940
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Edilia Gallardo

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: Maria Martinez Cuevas
Rut : 7.037.760-8
Domicilio : Av. de Mayo 2516
Teléfono : 909847989
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4to Básico
Fecha de nacimiento: 17 sept 1953
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: _____
Firma : Maria Martinez

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.- Elso Aguilera	5.344.954-0	<i>Elso Aguilera</i>
2.- María Amigada	6.339.154-0	maría Amigada
3.- Edilio Gallardo	5.044.634-0	Edilio Gallardo
4.- Juana Fernandez	5.212.443-1	<i>Juana Fernandez</i>
5.- María Martínez	7.037.760-8	maría Martínez
6.- Delicia Laya	4.936.175-0	Delicia Laya
7.- Arnelis Lemuy	4.724.818-7	<i>Arnelis Lemuy</i>
8.- Enrique Reyes Lora	5.918.613-2	<i>Enrique Reyes Lora</i>
9.- Dimasde Tena	6.854.821-7	<i>Dimasde Tena</i>
10.- Josefeta Melian	7.218.175-1	<i>Josefeta Melian</i>
11.- Juan Esteban Mantilla	3.375.716-7	<i>Juan Esteban Mantilla</i>
12.- Jonketo Milmoqui	5.246.217-7	<i>Jonketo Milmoqui</i>
13.- Rutinda Nilian	6.184.840-1	<i>Rutinda Nilian</i>
14.- Marta S. Melian	6.907.089-9	<i>Marta S. Melian</i>
15.- Noelia Delgado R.	3.384.657-6	<i>Noelia Delgado R.</i>
16.- Marta Alvarez	4.419.703-0	<i>Marta Alvarez</i>
17.- Ana Bustos	5.729.460-4	<i>Ana Bustos</i>
18.- Rosa Peralta	7.038.072-2	<i>Rosa Peralta</i>
19.- Marta Ustas	4.176.248-9	<i>Marta Ustas</i>
20.- María Zamorano	8.932.408-4	<i>María Zamorano</i>
21.- Elisabets Hernandez	6.309.298-3	<i>Elisabets Hernandez</i>
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

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

denominada: Club Adulto Mayor Puroorami

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 12/14/2019 a las 15 hrs 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Mista Soraida Melian Paredes
 Rut : 6.907.089-2
 Domicilio : Estación Mistral 1948
 Teléfono : 64 230224
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 6to Básico
 Fecha de nacimiento: 17 Mayo 1948
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Mista Soraida

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

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Maria Amigada Villanuel
 Rut : 6.332.154-0
 Domicilio : Chatarillos 1591
 Teléfono : 932062462
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 6^{to} Básico
 Fecha de nacimiento: 7 Septiembre 1947
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Maria Amigada

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: Gladys Hernandez
 Rut : 6.309.998-3
 Domicilio : Paraje Jehuelche 1271
 Teléfono : 991775099
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4^{to} Medio
 Fecha de nacimiento: 14 de Mayo 1947
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: Artrosis
 Firma : Gladys H

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

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.

Roberto Pulgar
PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

maria Avriagada
SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

Gladys H.
TER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL



TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, _____



REPUBLICA DE CHILE



72429718

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ HÉCTOR MELIÁN OJEDA

R.U.N. : 7.218.175-1 Fecha nacimiento: 29 Enero 1953

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7218175-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7218175-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Octubre 2019, 09:41

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ELVIRA ZAMORANO MILLAQUIPAI

R.U.N. : 8.932.408-4 Fecha nacimiento: 29 Junio 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

8932408-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

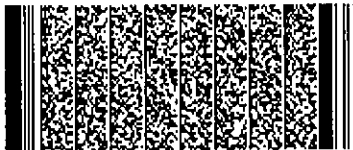
FINES

8932408-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Noviembre 2019, 12:34.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



72433152

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JUANA FERNÁNDEZ

R.U.N. : 5.212.413-1 Fecha nacimiento: 24 Junio 1936

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5212413-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

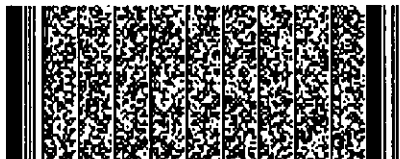
R U N FINES

5212413-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Octubre 2019, 10:11

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



72434022

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ENRIQUE REYES LARA

R.U.N. : 5.918.613-2 Fecha nacimiento: 3 Mayo 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5918613-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5918613-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Octubre 2019, 10.:19.

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



72786151

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : AMELIA LEMUY MELILLANCA

R.U.N. : 4.721.818-7 Fecha nacimiento: 8 Marzo 1940

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4721818-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

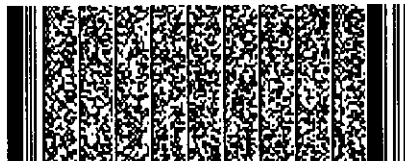
R U N FINES

4721818-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Noviembre 2019, 08:43.

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



72785382

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARTA LUCÍA ORTIZ ARIAS

R.U.N. : 4.176.248-9 Fecha nacimiento: 6 Julio 1938

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4176248-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4176248-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Noviembre 2019, 08:32

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



72433502

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELSA ELIANA AGUILERA SILVA

R.U.N. : 5.344.490-3 Fecha nacimiento: 1 Junio 1937

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5344490-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5344490-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30_Octubre_2019,,_10.:14..

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



500272945963

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EDILIA GALLARDO CORONADO

R.U.N. : 5.047.634-0 Fecha nacimiento: 7 Febrero 1940

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5047634-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5047634-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15. Noviembre. 2019, 09:03.

Certificado Gratuito

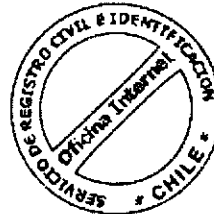
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

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



REPUBLICA DE CHILE



500272948184

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA DELMIRA MARTÍNEZ CUEVAS

R.U.N. : 7.037.760-8 Fecha nacimiento: 17 Septiembre 1953

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

7037760-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

7037760-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15_Noviembre_2019, 09:11

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



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

Nombre	Rut
Maria Amigada Villarroel	6.332.154-0
Elsa Aguilera Silva	5.344.490-3
Delicia Laya Manguel	4.936.175-0
Noelia Ester Delgado Ramirez	3.384.657-6
Juana Fernandez	5.919.413-1
Edilia Gallardo Coronado	5.047.634-0
Eladit Hernandez Munoz	6.309.298-3
Amileto Jimilmaqui Tenquinmanum	5.246.217-7
Elsa Castro Huentico	6.016.028-7
Amelia Remedy Melillante	4.721.818-7
Maria Martinez Luera	7.037.760-8
Mirta Melien Paredes	6.907.089-2
Jose Melien Ugeda	7.218.175-1
Juan Mentillo Villarroel	3.375.716-7
José del C. Melien Paredes	7.008.753-7
Leitondo del C. Melien Niliara	6.184.840-1
Marta Catalina Arias	4.176.248-9
Dionardo Pena Sentibañez	6.854.821-7
Adriana Retamal Balderonito	7.372.131-9
Enrique Reyes Jara	5.918.613-2
Norma Velozo Negron	4.730.988-3
Maria Zambrano Milliquipai	8.932.408-4
Juan Hector Castillo Latorre	5.369.980-6
Maria Tamara Vasquez	7.151.458-7
Marta Alvarez	4.419.703-0
Ana Josefina Bustero Alvarado	5.729.460-4
Rosa Ulyse Peralta Alvarez	7.038.072-2

MUNICIPALIDAD OSORNO "COTEJADA"	
(Art. Unico Ley 19.088)	
NOMBRE FUNCIONARIO Katherine Udores	
FECHA	15 NOV 2019
FIRMA	Katherine Udores