



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

En PUNADI con fecha 17/NOVIEMBRE, siendo las 11<sup>00</sup> horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: "COMITE DE SEGURIDAD VECINAL PUNADI - REMEHUE" Personalidad Jurídica N° 4498-F, para el periodo comprendido entre el NOVIEMBRE DE 2019 y hasta el NOVIEMBRE 2022. ubicada en el sector de PUNADI - REMEHUE.

Los socios habilitados para votar son : 20  
De los cuales votaron : 14  
No votaron : 6

Se cierra la mesa a las 12:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |   |          |       |
|---|----------|-------|
| 1.- <u>XIMENA DEL CARMEN JBAROLA ALTAMIRANO</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 2.- <u>MARCIA VARGAS TORRES</u>                 | <u>3</u> | VOTOS |
| 3.- <u>NAYDA EMILIA ROSALES NEIRA</u>           | <u>1</u> | VOTOS |
| 4.- <u>MARIA PLAZA DE LOS REYES BASHMANN</u>    | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>YESICA AGUILAR CONTRERAS</u>             | <u>1</u> | VOTOS |
| 6.- <u>CARMEN KUSCHEL TORREALBA.</u>            | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- <u>ADAN NAIGUAL MARIQUEZ</u>                | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>RAFAEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ</u>           | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>SILVIA VARGAS IGLESIAS</u>               | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.-  |          | VOTOS |
| 11.-  |          | VOTOS |
| 12.-  |          | VOTOS |
| 13.-  |          | VOTOS |
| 14.-  |          | VOTOS |
| 15.-  |          | VOTOS |
| 16.-  |          | VOTOS |

*Partes (OK)*  
*Partes recibidos*  
*al elector*  
*Exp. cent. p. i.*  
*mp. p. i.*  
*ajc del*  
*17-11-19*  
*22/11/19*

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	
FOLIO	<u>15174</u>
INGRESADO	
REBAJADO	<u>22 NOV. 2019</u>
FOTOCOPIADO	<u>1100 961</u>



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS

18.- \_\_\_\_\_ VOTOS

19.- \_\_\_\_\_ VOTOS

20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 14

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: XIMENA DEL CARMEN IBARROLA ACTAMIRANO  
 Rut : 12.776.350-K  
 Domicilio : PUNADI  
 Teléfono : 78658478  
 Correo electrónico: XIMIIDA@GMAIL.COM  
 Escolaridad : SUPERIORES  
 Fecha de nacimiento: 21 JUN. 75  
 Profesión u oficio: OFICIAL IDI (R)  
 Discapacidad: NINGUNA  
 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



**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: MARCIA GUILLERMINA VARGAS TORRES  
Rut : 11.308.244-5  
Domicilio : PUNADI  
Teléfono : 988396766  
Correo electrónico: vargastorresmarcia@gmail.com  
Escolaridad : SUPERIOR  
Fecha de nacimiento: 11 MARZO de 1968  
Profesión u oficio: ASISTENTE SOCIAL  
Discapacidad: SEM 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: NAYDA EMILIA ROSALES NEIRA  
Rut : 7.467.243-4  
Domicilio : PUNADI  
Teléfono : 97518832  
Correo electrónico: NAYDAROSALES@EMAIL.COM  
Escolaridad : EDUCACION SUPERIOR  
Fecha de nacimiento: 23 JUNIO 1955  
Profesión u oficio: Profesora de Ingles  
Discapacidad: [Firma]  
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: MARIA ELENA PLAZA DE LOS REYES BACHMANN  
Rut : 5.558.625-B  
Domicilio : PUNTAÍ  
Teléfono : 9-4679801  
Correo electrónico: NO TIENE  
Escolaridad : 8º BÁSICO  
Fecha de nacimiento: 26-DIC-44  
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA  
Discapacidad: NINGUNA  
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: YESICA DEL CARMEN AGUILAR CONTRERAS.  
Rut : 13.521.724-7  
Domicilio : PUNADI  
Teléfono : 976232194  
Correo electrónico: YESSICA2302@GMAIL.COM  
Escolaridad : COMPLETA  
Fecha de nacimiento: 23/03/1978  
Profesión u oficio: INDEPENDIENTE  
Discapacidad: NO  
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

### TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: CARMEN MAGDALENA KUSCHEL TORREALBA.  
Rut : 7.003.504-9  
Domicilio : PUNADI  
Teléfono : 935449236  
Correo electrónico: c.kuschel@gmail.com  
Escolaridad : UNIVERSITARIA  
Fecha de nacimiento: 08 ABRIL 1958  
Profesión u oficio: AGRICULTORA  
Discapacidad: NINGUNA  
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



**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: ADAN NAIGUAL MARQUEZ  
Rut : 5.384.368-9  
Domicilio : PUNADO  
Teléfono : 995696177  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : UNIVERSITARIA  
Fecha de nacimiento: 07/03/1944  
Profesión u oficio: JUBILADO  
Discapacidad: NINGUNA  
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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: RAFAEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
Rut : 3.279.604-K  
Domicilio : PUNADO  
Teléfono : 931666238  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : BASICA  
Fecha de nacimiento: 08 OCTUBRE 1931  
Profesión u oficio: MECANICO  
Discapacidad: NINGUNA  
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: SILVIA VARGAS IGLESIAS.  
Rut : 4.623.307-7  
Domicilio : PUNADI  
Teléfono : 9916 66238  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : BASICA.  
Fecha de nacimiento: 03 JUNIO 1942  
Profesión u oficio: SEÑORA DE CASA  
Discapacidad: NINGUNA  
Firma : Silvia Vargas I

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.- YESSIA AGUILAR	13.521.724-7	
2.- JOSÉ VARGAS	13.120.078-1	
3.- Mercedes Jillegu Docula	13734470-K	
4.- Ximeno del C. Ybondo Caballero	12776350 FC	
5.- Nayda Emilia Morales N.	7.467.243-4	
6.- JAME PÉREZ TEJEDA	6.477.542-2	
7.- Adán Naibral Márquez	5384368-9	
8.- Juan Víctor Sandoz	15.687940-5	
9.- Sergio Vargas S.	4.623.307-7	
10.- María E. Plaza de los Reyes	5558497-4	
11.- PABLO H. DORET.	7235725-6	
12.- CRISTIAN MORALES TEJEDA	10.323.534-0	
13.- Francisco Pischel	10.686.294-2	
14.- Hilda C. Plaza de los Reyes B.	7563.625-3	
15.-		
16.-		
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 20 / OCTUBRE / 2018 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: "COMITÉ DE SEGURIDAD VECINAL PUNADI - REMEHUE"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 17 de Noviembre a las 14<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: CRISTIAN OSVALDO MORALES PEREIRA  
 Rut : 10.323.534-0  
 Domicilio : PUNADI KM OSORNO  
 Teléfono : 958783102  
 Correo electrónico: moralessmst@yahoo.com  
 Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA  
 Fecha de nacimiento: 21/10/1976  
 Profesión u oficio: PROFESOR  
 Discapacidad: NINGUNA  
 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: FRANCISCO JAVIER PÜSCHEL PÜSCHEL  
 Rut : 10.601.284-2  
 Domicilio : PUNADIMZ.B, interior, OSORNO  
 Teléfono : 933636006  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : TECNICO PROFESIONAL.  
 Fecha de nacimiento: 9 Abril de 1970  
 Profesión u oficio: Agricultor  
 Discapacidad: NINGUNA  
 Firma :

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

SI   
NO

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: HILDA ESTER PLAZA DE LOS REYES BACHMANN  
 Rut : 7.563.625-3  
 Domicilio : PUNADI  
 Teléfono : 974970800  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : MEDIA  
 Fecha de nacimiento: 08 OCTUBRE 1956  
 Profesión u oficio: SEÑORA DE CASA  
 Discapacidad: NINGUNA  
 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

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.

*Cristian Morales P.*

PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

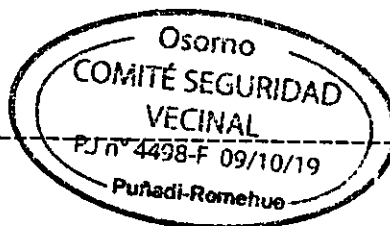
*[Firma]*

SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

*[Firma]*

1ER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN



Osorno, 17 de Noviembre de 2018



REPUBLICA DE CHILE



500273508392

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : XIMENA DEL CARMEN IBAROLA ALTAMIRANO

R.U.N. : 12.776.350-K Fecha nacimiento: 21 Junio 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12776350-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12776350-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

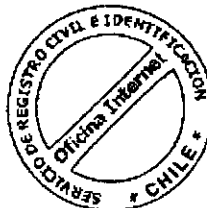
FECHA EMISIÓN: 18\_Noviembre\_2019, 09:40.

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

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

Código Verificación:  
cedcfa944984



72992042

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARCIA GUILLERMINA VARGAS TORRES

R.U.N. : 11.308.244-5 Fecha nacimiento: 11 Marzo 1968

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11308244-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11308244-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 13:28.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: LA UNION  
REGION : DE LOS RIOS

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

1810521

RUN : 11308244-5

2HJ5RY

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



REPUBLICA DE CHILE



72918681

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NAYDA EMILIA ROSALES NEIRA

R.U.N. : 7.467.243-4 Fecha nacimiento: 23 Junio 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7467243-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7467243-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2019, 10:48.

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

Código Verificación:  
54c8073218f7



72961841

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ELENA PLAZA DE LOS REYES BACHMANN

R.U.N. : 5.558.497-4 Fecha nacimiento: 26 Diciembre 1944

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5558497-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5558497-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 09:36

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



500273702755

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YESSICA DEL CARMEN AGUILAR CONTRERAS

R.U.N. : 13.521.724-7 Fecha nacimiento: 23 Marzo 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13521724-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13521724-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

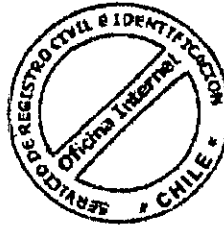
FECHA EMISIÓN: 18 Noviembre 2019, 20:44

Certificado Gratuito  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en:  
REGION :

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



73010038

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARMEN MAGDALENA KUSCHEL TORREALBA

R.U.N. : 7.003.504-9 Fecha nacimiento: 8 Abril 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7003504-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7003504-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 20 Noviembre 2019, 09:43.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



72963860

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ADÁN NAIGUAL MÁRQUEZ

R.U.N. : 5.384.368-9 Fecha nacimiento: 7 Marzo 1944

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5384368-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5384368-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 09:51

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



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

1810270

RUN : 5384368-9

16K-YQ



REPUBLICA DE CHILE



72961914

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RAFAEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

R.U.N. : 3.279.601-K Fecha nacimiento: 8 Octubre 1931

**REGISTRO GENERAL DE CONDENAS**

CAUSA Nro. : 9.312

Tribunal: 2 DEL CRIMEN DE OSORNO

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

Resoluc.: 20 Febrero 1990  
CONDENADO A 61 DIAS DE PRESIDIO MENOR  
EN SU GRADO MINIMO, MULTA DE 1 SUELDO  
VITAL, SUSPENSION DE LICENCIA A CONTAR  
06-03-90

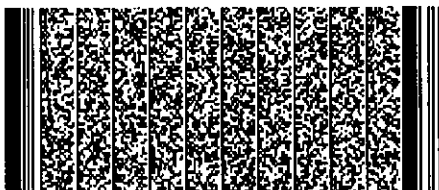
Inhab. : 61 dias para cargos públicos.  
Suspens.: 6 meses de licencia de conducir.

**REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 09:36 - 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



1810245

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



REPUBLICA DE CHILE



72961914

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

Página 2

NOMBRE : RAFAEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

R.U.N. : 3.279.601-K Fecha nacimiento: 8 Octubre 1931

R U N FINES

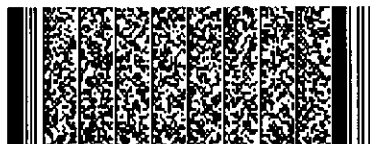
3279601-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

--- oOo ---

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 09:36.

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

Código Verificación:  
4da62514acf5



72961988

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SYLVIA VARGAS IGLESIAS

R.U.N. : 4.623.307-7 Fecha nacimiento: 3 Junio 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4623307-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4623307-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 09:36

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

Nº	NOMBRES	Edad	E. Civil	Nacionalidad	Fecha Ingreso	Profesión	DOMICILIO	CARNET	FIRMA	OBSERVAC.
1	Alfonso Domínguez Peláez	81	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	4603207-7		
2	Benito Eduardo Rojas Pizarro	75	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	5558749-4		
3	Roberto José Rojas Pizarro	63	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	7563625-3		
4	Rafael Rodríguez de la Cruz	87	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	3279676-6		
5	Alfonso Rodríguez de la Cruz	75	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	5587368-8		
6	Carlos Rodríguez de la Cruz	42	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	12323537-2		
7	Francisco Enrique Torres	62	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	4603504-9		
8	Benito Antonio Torres	44	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	135214211-2		
9	Francisco Antonio Torres	46	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	12631271-2		
10	Leopoldo Torres	64	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	7767273-9		
11	Ximena Torres	41	Viuda	Chilena		Profesora	Temuco	12946355-4		
12	Benito Torres	52	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	115882145		
13	Manuel Torres	76	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	11695812-8		
14	Elisa Torres	69	Viuda	Chilena		Profesora	Temuco	6955159-6		
15	Francisco Torres	77	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	5082388-0		
16	Francisco Torres	79	Viudo	Chileno		Profesor	Temuco	12131415-4		
17	Jose Miguel Vargas Villalobos	43	Viudo	Chileno		Profesor	Punadi	13120078-1		
18	Jaime Pérez Terzani	66	Viudo	Chileno		Profesor	Punadi	6477542-4		

**M. MUNICIPALIDAD OSORNO**  
**"COTIJADA"**  
 (Art. Único Ley 19.881)  
 NOMBRE FUNCIONARIO: \_\_\_\_\_  
 FECHA: 22 NOV 2019  
 FIRMA:

