



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 14/01/88
FOLIO _____
INGRESADO _____
REBAJADO 25 NOV 2019
FOTOCOPIADO 15069

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

En Osorno con fecha 18/11/2019, siendo las 19,30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comité de Adelanto "Las Dolinas Magallanes". Personalidad Jurídica N° 3781-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Bernardo O'Higgins.

Los socios habilitados para votar son : 22
De los cuales votaron : 17
No votaron : 5

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

- | | |
|--|----------------|
| 1.- <u>J. Gladys Aguiar Almonacid</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>Eduarda Rabaglia Alvarez</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Nyrna Pérez Bucht</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>Celia Andrade Elgueta</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 5.- <u>Eliana Monje Nuñez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Luis Hernández</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Blanca Isabel Uribe Vásquez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Yolanda Koches Pailanca</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Ester Godoy Villanueva</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Puntos
Part (OK)
Publicación resultados
en mesa
exp. certifica de
inf. p. m. t.
plazo
calc del 18-11-19
25/11/19

[Signature]



17.- _____ VOTOS
 18.- _____ VOTOS
 19.- _____ VOTOS
 20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____
 VOTOS BLANCOS : _____
 TOTAL VOTOS : 17

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: Guana Gladys Aguiro Almonacid
 Rut : 6161281-3
 Domicilio : Las Dalias 1405
 Teléfono : 977993810
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 19-06-48
 Profesión u oficio: Profesora jubilada
 Discapacidad: _____
 Firma : Pagán

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: Eduarda Sudorica Rabaglio Alvarez
 Rut : 6.203.545-5
 Domicilio : Las Dalas 1413
 Teléfono : 9 990 91640
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 8-12-1946
 Profesión u oficio: Profesora jubilada
 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: Maryna Elisa Pérez Brecht
 Rut : 4.177.159-3
 Domicilio : Las Dalas 1386
 Teléfono : 99.429.2974 642.236151
 Correo electrónico: maryna.perezbrecht@gmail.com
 Escolaridad : 6º Humanidades
 Fecha de nacimiento: 1-12-02-1942
 Profesión u oficio: Secretaria
 Discapacidad: _____
 Firma : Maryna Pérez B

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
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: Celia Andrade Elquele
Rut : 10.385.765-1
Domicilio : 18 de Septiembre 1385
Teléfono : 99 844 99 19
Correo electrónico: Candradeelquele@gmail.com
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 3-12-1965
Profesión u oficio: Secretaria
Discapacidad: _____
Firma : Celia Andrade



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: Eliana Ivonne Muñoz
Rut : 6957772-5
Domicilio : 18 de Septiembre 1378
Teléfono : 9.77646689
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Ens. Media Hº
Fecha de nacimiento: 22-11-52
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: Luis Bernabé Hernández Vargas
Rut : 7.528.648-1
Domicilio : 18 de Septiembre 1378 Villa Unión de los Andes
Teléfono : 99 88 84 474
Correo electrónico: lhernandez@osorno.cl
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 25-01-1956
Profesión u oficio: Vendedor
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



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
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Ester Godoy Villanueva
 Rut : 5.689.087-4
 Domicilio : Marzallanca 1942
 Teléfono : 642 315625 - 934410133
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : media
 Fecha de nacimiento: 17.06.1945
 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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Yolanda Noches Pailanca
 Rut : 8.690.891-8
 Domicilio : Las Dalas 1393
 Teléfono : 589037183
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 3º media
 Fecha de nacimiento: 23-08-1952
 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: Blanca Isabel Uribe Vázquez
Rut : 7.646.362.K
Domicilio : Maipo 2305
Teléfono : 642 245127
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 3º Medio
Fecha de nacimiento: 14 - 12 - 1954
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



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.- J. Gladys Agüero Almonacid	6.161.251-3	[Firma]
2.- Eduarda Rabaglio Alvarez	6.203.545-5	[Firma]
3.- Myrrea Pérez Borchet	4.177.159-3	Myrrea Pérez B
4.- Ruth Pérez Henríquez	5.146.753-1	Ruth Pérez H
5.- Edilia Gallardo Altamirano	6.939.688-7	Edilia Gallardo
6.- B. Isabel Uribe Vázquez	7.646.362-K	[Firma]
7.- Ester Godoy Villanueva	5.689.087-4	[Firma]
8.- Celia Andrade Elgueta	10.385.765-1	[Firma]
9.- Orlando Zorner Cardenas	8.445.555-5	[Firma]
10.- Ana Mansilla Solis	8.086.928-2	[Firma]
11.- Juan Angulo Prieto	4.619.255-9	[Firma]
12.- Ana Díaz Díaz	12.476.056-9	[Firma]
13.- Ariel Muñoz Jelonez	9.209.290-9	[Firma]
14.- Eliana Norje Muñoz	6.957.772-5	[Firma]
15.- Luis Hernández Vargas	7.528.648-1	[Firma]
16.- Yolanda Noches P	6.902.891-8	[Firma]
17.- Elisa Vargas Paredes	5.498.742-0	Elisa Vargas
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 7-10-19 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comité de Adelanto "Las Dalas Magallanes"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 18-11-19 a las 19:30 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: Paola Pérez Henríquez
 Rut : 5.146.753-1
 Domicilio : Magallanes 1979
 Teléfono : 642 245158
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 9-07-40
 Profesión u oficio: Profesora jubilada
 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: Ana Mansilla Solis
 Rut : 8.086.928-2
 Domicilio : 18 de Septiembre 1380
 Teléfono : 9.912.97783
 Correo electrónico: amansillasolis@gmail.com
 Escolaridad : 4º medio
 Fecha de nacimiento: 4-08-1957
 Profesión u oficio: Comerciante
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Elisa Vargas Paredes
 Rut : 5.498.742-0
 Domicilio : Magallanes 1935
 Teléfono : 642 26 4089
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Básica
 Fecha de nacimiento: 26-11-1944
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Elisa Vargas

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.

PRESIDENTE (A)
COMISIÓN ELECTORAL

SECRETARIO (A)
COMISIÓN ELECTORAL

TER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

Comite De Adelanto
Las Dalias - Magallanes
Pers. Juridica N° 3781 - F
Fund: 04 - 07 - 2016

TIMBRE ORGANIZACIÓN -----

Osorno, 25-11-2019

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

NOMBRE FUNCIONARIO _____

FECHA 25 NOV. 2019

FIRMA *[Signature]*

REGISTRO DE SOCIOS

N	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
01	Juan Carlos Dujovne Obregon	68	Viudo	29/06	Prof. Titular	Las Bañeras 1405	6.161251-3	<i>[Signature]</i>	
02	Esteban Antonio Riquelme Alvarez	69	Casado	29/06	Prof. Titular	Ran. Dalies 1413	6.203545-5	<i>[Signature]</i>	
03	Myriam Rose Brunel	74	Viuda	29/06	Secretaria	Ran. Dalies 1386	4.179.454-3	<i>[Signature]</i>	
04	Rut M. Pizarro Romuqueros	76	Viuda	29/06	Prof. Titular	Magallanes 1979	5146753-1	<i>[Signature]</i>	
05	Blanca Marije Muenig	62	Casada	29/06	Prof. Titular	1º Sep. 1378	6.957712-5	<i>[Signature]</i>	
06	José D. Hernández Vargas	60	Casado	29/06	Viuda	18-Septiembre 1378	7.523646-1	<i>[Signature]</i>	
07	Christian D. Navarro Gallardo	45	Viudo	29/06	Choper	Ran. Dalies 1421	11.70343-8	<i>[Signature]</i>	
08	Esther Gadey Villanueva	70	Casada	29/06	D. de Casa	Magallanes 1943	5.689.087-4	<i>[Signature]</i>	
09	Ana Guisca Godoy	52	Viuda	29/06	D. de Casa	Magallanes 1943	10.9443573	<i>[Signature]</i>	
10	Edmundo Torres Pote	71	Viuda	29/06	D. de Casa	Magallanes 1937	9.468.106-5	<i>[Signature]</i>	Renunció. 11-08-2016
11*	Ornita Mejia								
12	Celia Andrade Colqueta	50	Casada	29/06	Secretaria	18-Septiembre 7385	10.385.765	<i>[Signature]</i>	
13	Quirós E. Urrutia Alvarez	54	Casado	29/06	Ingeniero	18-Septiembre 1385	9.180.838-2	<i>[Signature]</i>	
14	Roberto E. Martínez Andrade		Viudo	29/06	Eng. Constructor	18-Septiembre 1385	16.047.249	<i>[Signature]</i>	15.11-2016
15	Yolanda Inés Salas	64	Casada	29/06	D. de Casa	Ran. Dalies 1393	6.902.891-8	<i>[Signature]</i>	
16	Andrés De La Cruz Escobar	68	Casado	29/06	D. de Casa	Ran. Dalies 1393	6.043.107-8	<i>[Signature]</i>	
17	Blanca J. Urrutia Romero	61	Viuda	29/06	D. de Casa	Magallanes 2305	7.646.362-4	<i>[Signature]</i>	
18	Esther Gallardo Ottaviano	65	Viuda	29/06	D. de Casa	Ran. Dalies 1421	6.939.688-1	<i>[Signature]</i>	
19	Fuam J. Augusto Prieto	75	Casado	29/06	Comerciante	Ran. Dalies 1413	4.619.255-9	<i>[Signature]</i>	
20	Delanda Torres Escobar	59	Casado	29/06	Profesor	Magallanes 1957	8445555-5	<i>[Signature]</i>	
21	Blanca del E. Torres Paredes	72	Casada	29/11	D. de Casa	Magallanes 1935	5.499742-0	<i>[Signature]</i>	



REPUBLICA DE CHILE



72960029

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JUANA GLADYS AGÜERO ALMONACID

R.U.N. : 6.161.251-3 Fecha nacimiento: 19 Junio 1948

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6161251-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6161251-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 09:22

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



72967769

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EDUARDA LUDOVICA RABAGLIO ÁLVAREZ

R.U.N. : 6.203.545-5 Fecha nacimiento: 8 Diciembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6203545-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6203545-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 10:19

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



72967710

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MYRNA ELENA PÉREZ BRECHT

R.U.N. : 4.177.159-3 Fecha nacimiento: 12 Febrero 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4177159-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4177159-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 10:19

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

Código Verificación:
61e527be06b3



500273800697

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CELIA JACQUELINE ANDRADE ELGUETA

R.U.N. : 10.385.765-1 Fecha nacimiento: 3 Diciembre 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10385765-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10385765-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

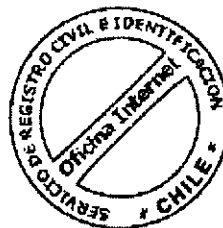
FECHA EMISIÓN: 19_Noviembre_2019,,_12:17..

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



REPUBLICA DE CHILE



73051715

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELIANA DEL CARMEN MONJE NÚÑEZ

R.U.N. : 6.957.772-5 Fecha nacimiento: 22 Noviembre 1951

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6957772-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6957772-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Noviembre 2019, 10:46.

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:
b90680aee6dc



73046228

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUIS BERNABÉ HERNÁNDEZ VARGAS

R.U.N. : 7.528.648-1 Fecha nacimiento: 25 Enero 1956

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7528648-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7528648-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Noviembre 2019, 09:55

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ESTER GODOY VILLANUEVA

R.U.N. : 5.689.087-4 Fecha nacimiento: 17 Junio 1944

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

5689087-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

5689087-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Noviembre 2019, 11:03.

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



73008546

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YOLANDA NOCHES PAILANCA

R.U.N. : 6.902.891-8 Fecha nacimiento: 23 Agosto 1952

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6902891-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6902891-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 20 Noviembre 2019, 09:26.

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



73057669

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BLANCA ISABEL URIBE VÁSQUEZ

R.U.N. : 7.646.362-K Fecha nacimiento: 14 Diciembre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7646362-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7646362-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Noviembre 2019, 11:42

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