

**1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS**

En OSORNO con fecha 22/11/2019 siendo las 15 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organizacion denominada:

Club Deportivo Leierayen.

FOLIO 1109 712  
29 NOV. 2019  
 INGRESADO  
 REBAJADO  
 FOTOCOPIADO 15526

Personalidad Jurídica N° 2054-F para el periodo comprendido entre el 22/11/19 y hasta el 22/11/21.

Los socios habilitados para votar son 24  
 De los cuales votaron 24  
 No votaron 0

Se cierra la mesa a las 17 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- |                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Claudia Ulloa Gomez</u>   | <u>1</u> VOTOS  |
| 2.- <u>Alberto Perruá Ojeda</u>  | <u>5</u> VOTOS  |
| 3.- <u>Roxana Inayat Borrero</u> | <u>12</u> VOTOS |
| 4.- <u>Gustavo Vicuña Aguayo</u> | <u>1</u> VOTOS  |
| 5.- <u>Edmundo Vicuña Aguayo</u> | <u>1</u> VOTOS  |
| 6.- <u>Vicente Diego Ouyengo</u> | <u>1</u> VOTOS  |
| 7.- <u>Daniel Flores Ramirez</u> | <u>1</u> VOTOS  |
| 8.- <u>Luzette Galbe Vargas</u>  | <u>1</u> VOTOS  |
| 9.- <u>Diego Martínez Sepión</u> | <u>1</u> VOTOS  |
| 10.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 11.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 12.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 13.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 14.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 15.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 16.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 17.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 18.- _____                       | _____ VOTOS     |
| 19.- _____                       | _____ VOTOS     |

Parks  
 Def (OK)  
 Publico resultado en mesa  
 con certificación por  
 d/c del 22-11-19  
 29/11/19



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

\_\_\_\_\_/ VOTOS

VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS

24 VOTOS

VOTOS NULOS

0 VOTOS

VOTOS BLANCOS

0 VOTOS

TOTAL VOTOS

24 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: Roxana del C. Inayao Barrientos  
Rut : 15.278.113-K  
Domicilio : Chocorilus 1954, villa alto orono IV  
Teléfono : 992710055.  
Correo electrónico: roxana.b@omziil.com.  
Escolaridad : 4to medio  
Fecha de nacimiento: 04.05.1982  
Profesión u oficio: Técnico Agrícola  
Discapacidad: ninguna  
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: Vicente Orlando Diez Dyerzo  
Rut : 20234707-K  
Domicilio : Maipú 1130  
Teléfono : 20 65505966-  
Correo electrónico: vdiezdyerzo@gmail.com.  
Escolaridad : Univariado  
Fecha de nacimiento: 03/08/98  
Profesión u oficio: estudiante  
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: Ricardo Parra Ojeda

Rut : 10512187-3

Domicilio : Bilbao 1051 301-A

Teléfono : 978578263

Correo electrónico: el-especi@hotmeil.com

Escolaridad : universitaria

Fecha de nacimiento: 05-02-72

Profesión u oficio: Empleado

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

**VICEPRESIDENTE (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

**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





Conjuntamente, 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: \_\_\_\_\_  
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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

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

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

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



**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

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

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Diego Armando MARTINEZ LEFIAN  
Rut : 17.358.139-4  
Domicilio : Rebunca vi #2732  
Teléfono : 959832911  
Correo electrónico: diegomartinezlelian@gmail.com  
Escolaridad : 4to Medio  
Fecha de nacimiento: 11.01.1990  
Profesión u oficio: Tecnico Agrícola  
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





**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Guillermo Vicuña Aguayo  
 Rut : 17743052-6  
 Domicilio : 956757911 Avda  
 Teléfono : 956757911  
 Correo electrónico: eduardovicuña.e@gmail.com  
 Escolaridad : Universitaria  
 Fecha de nacimiento: 28-10-84  
 Profesión u oficio: estudiante de abogados  
 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: Claudia Andrea Ulloa Gómez  
 Rut : 15.896310-0  
 Domicilio : Chacarilla 1986  
 Teléfono : 975967376  
 Correo electrónico: an-drea20@hotmail.com  
 Escolaridad : Enseñanza Media  
 Fecha de nacimiento: 28-06-84  
 Profesión u oficio: Reclutamiento  
 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

Respecto a la **COMISION DE ETICA**, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)**

Nombre completo: (Vicuña) Eduardo Vicuña Aguayo  
 Rut : 12743052-8  
 Domicilio : Higuera 393  
 Teléfono : 95022627  
 Correo electrónico: eduardovicuña.e@gmail.com  
 Escolaridad : Universitaria  
 Fecha de nacimiento: 25-01-81  
 Profesión u oficio: Psicólogo  
 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 en caso de corresponder)**

Nombre completo: Lissette Makarena Galte Uaeapas  
 Rut : 16.583.685-5  
 Domicilio : BEINA MARIA VICTORIA 2220  
 Teléfono : 967964722  
 Correo electrónico: Lissette.Galte@gmail.com  
 Escolaridad : Universitaria  
 Fecha de nacimiento: 29-12-1986  
 Profesión u oficio: Ingeniero en Cemento  
 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 en caso de corresponder)**

Nombre completo: Daniel Flores Euzipa  
 Rut : 19632836-R  
 Domicilio : \_\_\_\_\_  
 Teléfono : 997988218  
 Correo electrónico: Daniel.flores@live.cl  
 Escolaridad : media  
 Fecha de nacimiento: 7 abril 1997  
 Profesión u oficio: trabajador  
 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





**2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCIÓN.**

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA 22/11/19, 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.- RENATO BRANO	11.875-300-K	
2.- Lissette Galte	16.503.685-5	
3.- Roxane Inayao	15.278.43-K	
4.- Diego Martnez	17.358.139-4	
5.- Nivaldo Viquez O.	95296317-3	
6.- Roberto Barrios O.	10512187-3	
7.- Gabriela Anderson	13.516.253-5	
8.- Eduardo Viquez Gueyo	12.743.052-R	
9.- Mauricio Pacheco Vasquez	11.250.652-7	
10.- Pablo Vera Vera	17.532.738-K	
11.- ANDRES ALMUNA VIDELA	12.422.653-8	
12.- Daniel Flores Zúñiga	19.632.836-R	
13.- Vicente DIAZ Oyarzo	20.239.707-K	Vicente Diaz -
14.- Gustavo Viquez Gueyo	17.743.053-6	
15.- Luis Uribe Jara	19.535.173-2	
16.- Claudio Parra O.	10.512.119-K	
17.- Lucy Ojeda Vera	10.512.919-9	
18.- Viviane Bedilla	15.277.385-4	
19.- David Flores Rivas	8.462.815-8	
20.- Sergio Dion Hernandez	7.299.458-2	
21.- Jorge Aurora Coronado	14.531.447-K	
22.- Carlos Gonzalez Guashoye	11.749.994-2	
23.- Gloria Cristina Ruiz H.	12.753.180-0	
24.- Luis Dylan Santibañez	16.782.495-1	
25.-		
26.-		
27.-		
28.-		
29.-		
30.-		







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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 29 de Octubre (Art. 18, letra f - Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización Deportiva denominada:

"Club Deportivo Sicomayen"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 22 a las 15<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: Luis Urbe Jore IP  
 Rut : 1953510-2  
 Domicilio : Cometas 239 - Osorno  
 Teléfono : 978578263  
 Correo electrónico : urbe.jore.luis@gmail.com  
 Escolaridad : Universidad  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Profesión u oficio: Asesor  
 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

#### 2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Claudio Brenne Ojeda  
 Rut : 10512187-3  
 Domicilio : Las Torcasas 624  
 Teléfono : 978578263  
 Correo electrónico: el.especi@hotmail.com  
 Escolaridad : Universidad  
 Fecha de nacimiento: 13 marzo 1973  
 Profesión u oficio: Empleado  
 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: Renato Bravo Salazar,  
Rut : 11845300-4,  
Domicilio : Maehana 674.  
Teléfono : 64-2232416  
Correo electrónico : el.especi@konail.com.-  
Escolaridad : Universidad  
Fecha de nacimiento: 08-11-71-  
Profesión u oficio: Veterinario  
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

La Comisión Electoral da fe que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.

[Firma]  
PDTE(A). COMISION ELECTORAL

[Firma]  
SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

[Firma]  
1ER. DIRECTOR COMISION ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN





REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
ae1ab52a794c



500276078237

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EDUARDO ANDRÉS VICUÑA AGUAYO

R.U.N. : 17.743.052-8 Fecha nacimiento: 25 Enero 1991

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

17743052-8 SIN ANTECEDENTES<sup>ESPECIALES</sup>

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

17743052-8 SIN ANOTACIONES<sup>ESPECIALES</sup>

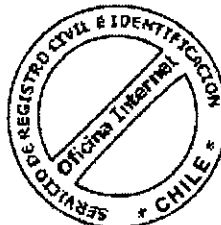
FECHA EMISIÓN: 27 Noviembre 2019, 17:20.

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



73220710

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VICENTE ORLANDO DÍAZ OYARZO

R.U.N. : 20.234.707-K Fecha nacimiento: 3 Septiembre 1999

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

20234707-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

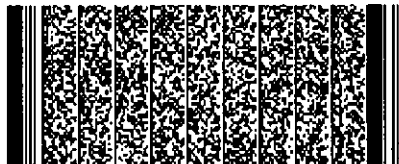
R U N FINES

20234707-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Noviembre 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](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



73201195

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GUSTAVO ALEJANDRO VICUÑA AGUAYO

R.U.N. : 17.743.053-6 Fecha nacimiento: 25 Enero 1991

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17743053-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17743053-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Noviembre 2019, 13:47

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



500275680353

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIEL DAVID ALFREDO FLORES ZÚÑIGA

R.U.N. : 19.632.836-K Fecha nacimiento: 7 Abril 1997

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

19632836-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

19632836-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Noviembre 2019, 15:54

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:  
09d41a18c29d



500275240752

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DIEGO ARMANDO MARTÍNEZ LEFIÁN

R.U.N. : 17.358.139-4 Fecha nacimiento: 11 Enero 1990

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17358139-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

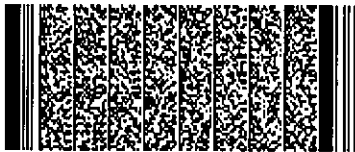
R U N FINES

17358139-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

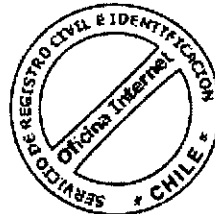
FECHA EMISIÓN: 25\_Noviembre\_2019,,\_09:27

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:  
98d205508a62



500275418134

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALBERTO REIMUNDO BARRÍA OJEDA

R.U.N. : 10.512.187-3 Fecha nacimiento: 5 Febrero 1972

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10512187-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

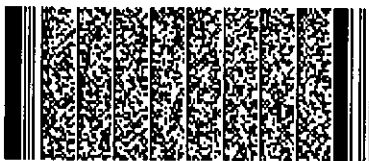
R U N FINES

10512187-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

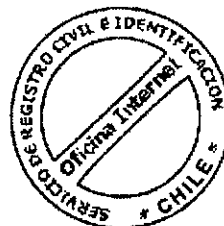
FECHA EMISIÓN: 25 Noviembre 2019, 17:07

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

Código Verificación:  
49290359ec6e



500275393887

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LISSETTE MAKARENA GALLE VARGAS

R.U.N. : 16.583.685-5 Fecha nacimiento: 29 Diciembre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16583685-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16583685-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25\_Noviembre\_2019,,\_15.:54..

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

Código Verificación:  
95d71ce8bc39



500275393135

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CLAUDIA ANDREA ULLOA GÓMEZ

R.U.N. : 15.896.510-0 Fecha nacimiento: 28 Junio 1984

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15896510-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15896510-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

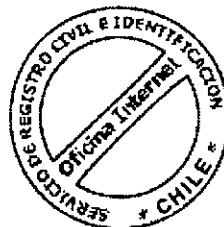
FECHA EMISIÓN: 25\_Noviembre\_2019, 15:51.

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

Código Verificación:  
4f5f80328f33



500275245948

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROXANA DEL CARMEN INAYAO BARRIENTOS

R.U.N. : 15.278.113-K Fecha nacimiento: 4 Mayo 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15278113-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

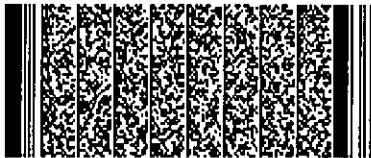
R U N FINES

15278113-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25\_Noviembre\_2019,,\_09:38.

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

22 de noviembre

Seudo 15/11/18 realiza reunión para votación  
de la Directiva del Club Deportivo Licaraven  
en consecuencia queda la directiva  
de la siguiente forma: - - - - -

Presidente:

Roxana Guayao Barrientos Rut. 15 278113-K

Tesorero

Alberto Perné Ojeda Rut. 10512187-3

Secretario

Vicente Diego Oyerra Rut. 20234707-K

Directores

- Comisión Fiscalizadora de Finanzas -

Diego Martínez Lujan Rut. 17358139-4

Gustavo Vicuña Aguero Rut. 17443052-6

Amanda Ulloa Gómez Rut. 15896510-0

- Comisión Ética -

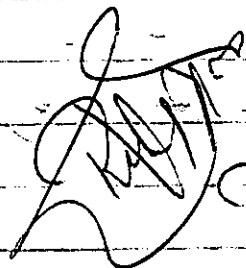
Edmundo Vicuña Aguero 12743052-8

Suzette Yelle Vargas - 16583685-5

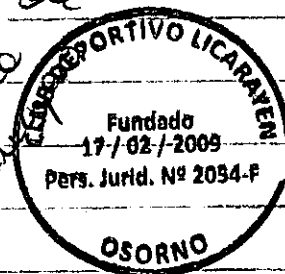
Daniel Flores Zúñiga - 19632836-K

Alberto Perné O.

A continuación listado de  
Socios -



Presidente  
Roxana Guayao



- Renato Bravo 11845300 - \*
- Lisette Yelle Vargas 16583685-5
- Roxana Yrujo B. 15278113 - \*
- Diego Martínez 17358139 - 4
- Inés Obregón O. 15296317 - 3
- Alberto Borrero O. 10512187 - 3
- Edelval Andrade 13516203 - 5
- Eduardo Vicuña 12743052 - 9
- Mauricio Pecheo 11250652 - 7
- Roberto Vere Vere 17532738 - \*
- Andres R. Huamán Videla 1242653 - 8
- Daniel Flores Zúñiga 19632836 - \*
- Vicente Diego Oyarzo 20239707 - \*
- Gustavo Vicuña Aguayo 17743053 - 6
- Luis Uribe Jara 19535173 - 2
- Claudio Borrero O. 10512189 - \*
- Lucy Ojeda Vere 10512189 - 9
- Viviane Badilla 15277385 - 4
- David Flores Rivas 84262815 - 8
- Sergio Diego Hernández 7299458 - 2
- Jovita Aurora Coronado 14531447 - \*
- Carlos González Justiz 11749994 - 2
- Yvonne Ruiz Hernández 12753190 - 0
- Luis Byron Santibañez 16782495 - 1
- Roberto Rodríguez Ancapán 15275697 - 6
- Evelyn Belderrín Díaz 16344542 - 5

De los socios veteranos 24 que están en el Cde Eleccionaria de Organizaciones deportivas.



*[Handwritten signature]*  
 presidente  
 Licaraven