



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION \_\_\_\_\_  
FOLIO 15968  
INGRESADO 1407377  
REBAJADO 09 DIC. 2019  
FOTOCOPIADO \_\_\_\_\_

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

En Diciembre con fecha 3-12-2019, siendo las 18:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Club Adulto Mayor Los Rositas Personalidad Jurídica N° 26.56-E, para el periodo comprendido entre el 2019 y hasta el 2022 ubicada en el sector de Lanaraca 246 Rohue Bajo.

Los socios habilitados para votar son : 99  
De los cuales votaron : \_\_\_\_\_  
No votaron : 3

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

- |  |           |       |
|--|-----------|-------|
| 1.- <u>violeta Carrmona Aseñjo</u>     | <u>16</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Christine Santibonéz Niviañ</u> | <u>16</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Rosa Alvarado Muñoz</u>         | <u>14</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Miriam Gallardo Soto</u>        | <u>14</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Graciela Manilla Perez</u>      | <u>12</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Jaime Molina Rosas</u>          | <u>10</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Rosa Herma Manilla Osios</u>    | <u>8</u>  | VOTOS |
| 8.- <u>Elisa Noncine Martinez</u>      | <u>9</u>  | VOTOS |
| 9.- <u>Blanca Gallardo Berría</u>      | <u>6</u>  | VOTOS |
| 10.- <u>Julietta Rivena Villega</u>    | <u>5</u>  | VOTOS |
| 11.- <u>Olga Trunce Herrera</u>        | <u>2</u>  | VOTOS |
| 12.- <u>Ceser Bello Demavides</u>      | <u>1</u>  | VOTOS |
| 13.- <u>Inma Soto Catiau</u>           | _____     | VOTOS |
| 14.- _____                             | _____     | VOTOS |
| 15.- _____                             | _____     | VOTOS |
| 16.- _____                             | _____     | VOTOS |

Puntos  
① Per  
② Publicación resultados  
③ Exp. certific.  
inf. por 10-03-21  
④ Exp. por 10-03-21  
09/12/19

7



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

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

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

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

VOTOS NULOS : \_\_\_\_\_

VOTOS BLANCOS : \_\_\_\_\_

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: Violeta Concha Acuña  
Rut : 7.249.769-4  
Domicilio : Pedro Montt 702  
Teléfono : 22 2507  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: 10-10-1952  
Profesión u oficio: Dueña 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



**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Rosa Alvarado Muñoz  
 Rut : 2798954-0  
 Domicilio : Esmeralda 339  
 Teléfono : 99 25 34 890  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to medio  
 Fecha de nacimiento: 22-10-1955  
 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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: Cristina Santibañez Millan  
 Rut : 7.218.580-2  
 Domicilio : Chillón 22  
 Teléfono : \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 6to año básico  
 Fecha de nacimiento: 23-10-1958  
 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

**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

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: Jama Soto Gatica  
Rut : 4 978 764 -4  
Domicilio : Chillan 332  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4to Basica  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: Dueña Casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Jama



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

SI   
NO

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Miriam Gallardo Soto  
Rut : 8.766.507-0  
Domicilio : Chillán 332  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: miriam.gallardo@osorno.cl  
Escolaridad : 2do medio  
Fecha de nacimiento: 22-10-1956  
Profesión u oficio: Duena casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Miriam

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: <sup>Estelina</sup> Ginacela Namella Muñoz  
Rut : 8758.956-6  
Domicilio : Chillán 225  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 3ro medio  
Fecha de nacimiento: 12-7-1956  
Profesión u oficio: Duena de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Ginacela

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: Dora Renata Mancilla Osorio NO  
 Rut : 5.335.713-K  
 Domicilio : Pedro Montt 767  
 Teléfono : \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : 4to Básico  
 Fecha de nacimiento: 6-1-1935  
 Profesión u oficio: Verja 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

**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: <sup>Jose</sup> Jaime Molina Rosa  
 Rut : 8.222.408-4  
 Domicilio : Chillán 22  
 Teléfono :  
 Correo electrónico:  
 Escolaridad : 5to Básico  
 Fecha de nacimiento: 8-8-1958  
 Profesión u oficio: Renter  
 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: <sup>Maria</sup> Olga Juana Herrera  
 Rut : 6.017.848-8  
 Domicilio : Mina sur 1518 Pehue Alto  
 Teléfono :  
 Correo electrónico:  
 Escolaridad : 5to Básico  
 Fecha de nacimiento: 4-7-1941  
 Profesión u oficio: Dueña 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: Elisa Moneira Montinos  
Rut : 8.336.393-9  
Domicilio : Pedro Mont 540  
Teléfono : 9  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 6<sup>ta</sup> Básica  
Fecha de nacimiento: 22-11-1956  
Profesión u oficio: Dueña 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





**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.- Maria Ondrade Mella	3.544.265-8	<i>[Firma]</i>
2.- Maria Telina Truncer	6.936.019-k	<i>[Firma]</i>
3.- Jonal Casas Vidal	5.906.648-2	<i>[Firma]</i>
4.- Herona Manilla Osorio	5.335.713-k	<i>[Firma]</i>
5.- Yajaira Molina Rosas	8.222.408-4	<i>[Firma]</i>
6.- Blanca Gallardo Benini	9.540.122-8	<i>[Firma]</i>
7.- Elisa Monena Martinez	8.336.393-2	<i>[Firma]</i>
8.- Mercedes Belozque	4.424.900-4	<i>[Firma]</i>
9.- Miriam Gallardo Soto	8.766.507-0	<i>[Firma]</i>
10.- Violeta Carmona A	7.244.769-4	<i>[Firma]</i>
11.- Cristina Santibañez	7.218.686-2	<i>[Firma]</i>
12.- Rosa Alvarado M.	8.372.229-0	<i>[Firma]</i>
13.- Gabriela Manilla M.	8.758.456-0	<i>[Firma]</i>
14.- Julieta Rivena Villega	588.3802-0	<i>[Firma]</i>
15.- Olga Truncer Hemera	6.017.848-8	<i>[Firma]</i>
16.- Ceson Bello Benavide	7.095.300-5	<i>[Firma]</i>
17.- Rosar Triviño	5.995.997-2	<i>[Firma]</i>
18.- Diana Soto Catibe	4.978.764-4	<i>[Firma]</i>
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 4-12-2019 (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 Los Rositas

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 5-12-2019 a las 18:00 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: Monia Ancho de Nella

Rut : 2.544.265-8

Domicilio : Carepora 246

Teléfono : \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escolaridad : 4to medio

Fecha de nacimiento: 8-10-1935

Profesión u oficio: Director Colegio

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: 33 mail Cesos Vidal  
 Rut: 6.901.648-2  
 Domicilio: Pedro Montt 702  
 Teléfono: 982209089  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: 4to de Básico  
 Fecha de nacimiento: 3-6-1945  
 Profesión u oficio: Osorno  
 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: Mónica Telina Trueme Henneha  
 Rut: 6.936.019-K  
 Domicilio: Cañepere 211  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: 5to Básico  
 Fecha de nacimiento: 3-6-1944  
 Profesión u oficio: Dueña 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

-----  
PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

-----  
SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

-----  
1ER. DIRECTOR (A)  
COMISIÓN ELECTORAL

CLUB DE ADULTO MAYOR  
"LAS ROSITAS"  
PERS. JURIDICA 2656-F

TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno, 12 - 12 - 2019



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
c35c0bb41b1a



500278450179

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VIOLETA JUDITH CARMONA ASENJO

R.U.N. : 7.249.769-4 Fecha nacimiento: 16 Octubre 1947

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7249769-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7249769-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Diciembre 2019, 18:57

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

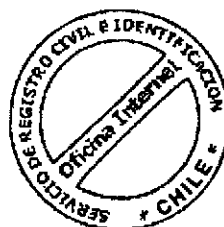
Impreso en:

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



73532706

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA ESTER ALVARADO MUÑOZ

R.U.N. : 8.372.229-0 Fecha nacimiento: 14 Abril 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8372229-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8372229-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5 Diciembre 2019, 11:32.

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



73523251

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CRISTINA ZUNILDA SANTIBÁÑEZ NILIAN

R.U.N. : 7.218.586-2 Fecha nacimiento: 25 Octubre 1953

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

7218586-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

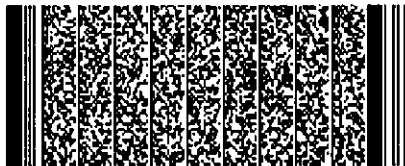
FINES

7218586-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 5. Diciembre 2019, 10:23.

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

Código Verificación:  
17b33409fae6



500279160882

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IRMA ROSINA SOTO GATICA

R.U.N. : 4.978.164-4 Fecha nacimiento: 1 Marzo 1928

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4978164-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4978164-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 8 Diciembre 2019, 13:55.

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



73584255

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIRIAM DEL CARMEN GALLARDO SOTO

R.U.N. : 8.766.507-0 Fecha nacimiento: 27 Octubre 1956

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8766507-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8766507-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 11:59

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

Código Verificación:  
bb1858f8a2e3



500278614306

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ESTERLINA GRACIELA MANCILLA MALDONADO

R.U.N. : 8.758.956-0 Fecha nacimiento: 8 Enero 1959

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8758956-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8758956-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

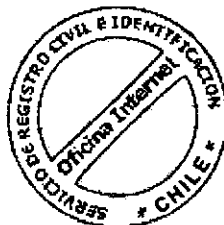
FECHA EMISIÓN: 6. Diciembre 2019, 12:58.

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



73579896

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ JAIME MOLINA ROSAS

R.U.N. : 8.222.408-4 Fecha nacimiento: 19 Agosto 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8222408-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8222408-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 11:26.

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



73558157

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA OLGA TRUNCI HERRERA

R.U.N. : 6.017.848-8 Fecha nacimiento: 25 Agosto 1941

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

6017848-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

6017848-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 08:38

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



73583808

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELISA FLOR MOREIRA MARTÍNEZ

R.U.N. : 8.366.392-8 Fecha nacimiento: 16 Noviembre 1956

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8366392-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8366392-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 11:55

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

# ALCANTARILLO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBS
	Violeta Carmena Arango	64	Soltera		Juven. casa	Pedro Montt 702	7.244.769-4		
	Cristina Santibáñez Nibirán	63	Casada		Juven. casa	Chillón 22	7.219.586-2		
	Rosa Alvareda Aviz	62	Casada		Juven. casa	Tarapaca 333	5.793.953-0		
	Emma Sofía Gutiérrez	93	Casada		Juven. casa	Chillón 320	4.978.764-4		
	Miriam Gabriela Soto	62	Viuda		Juven. casa	Chillón 320	8.766.507-0		
	Concepción Mariela Maldonado	60	Casada		Juven. casa	Chillón 224	8.758.956-6		
	Rosa Mariella Osorio	83	Casada		Juven. casa	Pedro Montt 707	5.335.113-4		
	Jaime Adalberto Rojas	60	Casado		Painter	Chillón 22	8.222.408-4		
	Olga Truente Arango	77	Casada		Juven. casa	Mina Jhon 1515	6.011.543-8		
	Elisa Mercedes Santiveri	62	Casada		Juven. casa	Pedro Montt 500	5.336.393-9		
	Bianca Gabriela Bana	65	Casada		Juven. casa	Peperónicas 220	9.540.122-8		
	Maria Aníbal Hella	94	Casada		Profesora	Tarapaca 246	3.549.265-5		
	Samuel Carlos Vidal	73	Casado		Oficial	Pedro Montt 702	5.901.697-2		
	Fernando Norma Hennek	70	Casado		Juven. casa	Tarapaca 291	6.936.014-6		
	Julieta Ribera Villegas	71	Casada		Juven. casa	Iquique 1542	5.883.382-0		
	Rubén Trujano Almon	68	Casado		Arch. nat.	Victoria 298	5.490.997-2		
	Concepción Carlos Jorco	66	Casada		Juven. casa	Tarapaca 106	6.771.665-2		
	Miriam del Jorco Jorco	70	Casada		Carpentera	Tarapaca 106	7.175.255-0		