



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCIÓN: 10/12/19
FOLIO: 16032
INGRESADO: 10 DIC. 2019
REBAJADO: 16032

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

En Osorno con fecha 6-12-19, siendo las 18⁰⁰ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite de Vecinos Los Condos Personalidad Jurídica N° 2240-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de _____.

Los socios habilitados para votar son : 15
De los cuales votaron : 15
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 19³⁰ horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|-----------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Quiel Omolef</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 2.- <u>Horon Guaidon</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 3.- <u>Horon Guaidon</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 4.- <u>Lizette Uffo</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 5.- <u>Horon Guaidon</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 6.- <u>Amelora Pereira</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 7.- <u>Momilón Martínez</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 8.- <u>Cesar Reyes</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 9.- <u>Yocelyn Rebel</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
 (1) Ret
 (2) Publicación resultados de elecciones
 (3) Exp. certific. y firmas
 (4) Hojas
 DD: 06-02-22
 CT: 06-02-20
 Ad 12/19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL VOTOS : AS

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: Alex Roberto Aroel Huanel
Rut : 13.590.059-1
Domicilio : Punnetru # 2732 villa lololhue
Teléfono : 9 31903700
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 8 Basico
Fecha de nacimiento: 15-1-74
Profesión u oficio: Computero
Discapacidad: NO
Firma : Alex [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

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Karen Ivelin Guarda Guarda
 Rut : 15.275.247-4
 Domicilio : Luzco Camino al Pan sin Numero
 Teléfono : 998300904
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 10 De Mayo del 1985
 Profesión u oficio: Dueña de CASA
 Discapacidad: SI
 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: Maria Mariam Cortina
 Rut : 10.394.770-7
 Domicilio : Costanera sin Numero Rahue Alto.
 Teléfono : 9-99487384
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Bosica Completa
 Fecha de nacimiento: 28 de Mayo de 1967
 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

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: Lizette Riffa Rios
Rut : 13162101-9
Domicilio : Pobre José Seval #1170 Sauterina Trinidad
Teléfono : 456978676089
Correo electrónico: Lizette.Riffa@gmail.com
Escolaridad : 3er medio
Fecha de nacimiento: 14-04-77
Profesión u oficio: Barzona - dueña de casa
Discapacidad: NO
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: Sensou Garcia Villar
Rut : 19269030-7
Domicilio : Cofal no # 1665
Teléfono : 82436963
Correo electrónico: MEZET88@GMAIL.COM
Escolaridad : 4to medio Rendido
Fecha de nacimiento: 27 de septiembre de 1995
Profesión u oficio: guarda de seguridad
Discapacidad: N
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: Angela Maria Jose Pereira Guzman
Rut : 19087026-K
Domicilio : Concepcion # 2106
Teléfono : 9-89056953
Correo electrónico: pereira-angela@hotmail.com
Escolaridad : Superior Incompleta
Fecha de nacimiento: 21 Agosto 1995
Profesión u oficio: Trabajador part-time / Estudiante
Discapacidad: N/A
Firma : Angela P.

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: Monica Martinez Vargas
Rut : 13.523.413-3
Domicilio : Sancti Spiritus 2357
Teléfono : 9184759316
Correo electrónico: monicavargasvargas@corbic.com
Escolaridad : 2º año Medio
Fecha de nacimiento: 02/04/1979
Profesión u oficio: Mestra de Sushi
Discapacidad: NO
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: Cesar Alberto Reyes Aquila
Rut : 19.086.555-R
Domicilio : Puquenuca #2880 Villa Lololhue
Teléfono : 9.85204548
Correo electrónico: Cesarreyes.aquila@gmail.com
Escolaridad : Ensenanza Superior
Fecha de nacimiento: 17-Enero-1996
Profesión u oficio: Tecnico Mecanico Automotriz
Discapacidad: NO
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: Yecelyn Rogel Villar
Rut : 16.112.8581-9
Domicilio : Futaleufú # 2358 Población Manuel Rodríguez
Teléfono : 987224109
Correo electrónico: yocena.tes2011@gmail.com
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 20 Octubre 1985
Profesión u oficio: Trabajadora Supermercado
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



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.- <i>Alfonso Roberto Arnoldo Humel</i>	13590059-1	<i>[Signature]</i>
2.- <i>Karen Juan Guareta G.</i>	15.245.244-4	<i>[Signature]</i>
3.- <i>Mario Mauricio</i>	10.394720-3	<i>[Signature]</i>
4.- <i>Lizette Riffa Rios</i>	13.162101-9	<i>[Signature]</i>
5.- <i>Antonio Marcos Garcia Villa</i>	192690307	<i>[Signature]</i>
6.- <i>Angela Pereira Guzman</i>	19.007.026-K	<i>[Signature]</i>
7.- <i>Horacio Martinez Valdes</i>	13.523413-3	<i>[Signature]</i>
8.- <i>Cesar Reyes Aguero</i>	19.086.555-K	<i>[Signature]</i>
9.- <i>Yocelyn Rojas Vellan</i>	16112858-9	<i>[Signature]</i>
10.- <i>Yvanna Vivian Figueroa</i>	17357275-1	<i>[Signature]</i>
11.- <i>Carla Nolasco Oyarzan</i>	18.962802-1	<i>[Signature]</i>
12.- <i>Constanza Mabel Rando Uribe</i>	14.741.657-6	<i>[Signature]</i>
13.- <i>Victoria Salgado Aguilar</i>	15006.231-4	<i>[Signature]</i>
14.- <i>Victor Miguel Valdel Toca</i>	19653327-3	<i>[Signature]</i>
15.- <i>Cludia Oyarzo</i>	15.296903-1	<i>[Signature]</i>
16.-		
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

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

denominada: _____

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día _____ a las _____ 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: Constanza Mabel Pardo Uribe
 Rut : 17741657-6
 Domicilio : Chaupecahuin #1243 villa quilacahuin
 Teléfono : 49879050
 Correo electrónico: mabel.pardo.19@gmail.com
 Escolaridad : Tec Superior
 Fecha de nacimiento: 29 octubre 1990
 Profesión u oficio: Vendedora
 Discapacidad: no
 Firma : Constance Uribe

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: Victoria Gallardo Aucahuail
 Rut : 15896231-4
 Domicilio : Relozal # 2413
 Teléfono : 9 787 37523
 Correo electrónico: Jacqueline.Gallardo26@gmail.com
 Escolaridad : 4 Medio
 Fecha de nacimiento: 24-10-84
 Profesión u oficio: Cesante
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Carla Navarro Guzman
 Rut : 18962802-1
 Domicilio : Pto Astay Gerardo Wulf 402
 Teléfono : #4616850
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior incompleta
 Fecha de nacimiento: 12 Jul 1994
 Profesión u oficio: Cesante
 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



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.

Opando Umibe

PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

CUA

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

Carlo N

TER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

COMITE DE ALLEGADOS
" LAS CANOAS "
Pers. Juríd.: 2240 - F
Fund.: 01 - 12 - 2009
O S O R N O

TIMBRE ORGANIZACIÓN

Osorno, -----



REPUBLICA DE CHILE



73017557

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALEX RIGOBERTO AMOLEF HUANEL

R.U.N. : 13.590.059-1 Fecha nacimiento: 15 Enero 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13590059-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

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

R U N

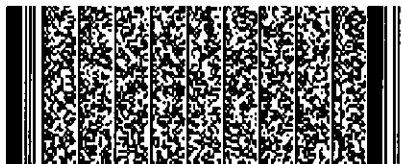
FINES

13590059-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 20 Noviembre 2019, 10:59

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



73298436

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KAREN IVÓN GUARDA GUARDA

R.U.N. : 15.275.247-4 Fecha nacimiento: 18 Mayo 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15275247-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15275247-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Noviembre 2019, 08:33

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

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c7cbcc79517f



72299611

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : **MARÍA LUZ MARRIÁN CATRIÁN**

R.U.N. : **10.394.770-7** Fecha nacimiento: 28 Mayo 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N **FINES**

10394770-7 **SIN ANTECEDENTES ESPECIALES**

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

R U N **FINES**

10394770-7 **SIN ANOTACIONES ESPECIALES**

FECHA EMISIÓN: 24 Octubre 2019, 13:37

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



REPUBLICA DE CHILE



73563515

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LIZETTE CAROLA RIFFO RÍOS

R.U.N. : 13.162.101-9 Fecha nacimiento: 14 Abril 1977

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13162101-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13162101-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 09:21

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



REPÚBLICA DE CHILE

500279519797

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JERSON MARCOS GARCÍA VILLAR

R.U.N. : 19.269.030-7 Fecha nacimiento: 27 Septiembre 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

19269030-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

19269030-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

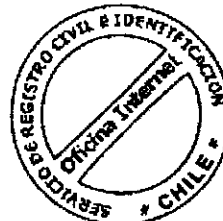
FECHA EMISIÓN: 9 Diciembre 2019, 14:42.

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

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
bb8f7c6924ad



500279467285

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANGELA MARÍA JOSÉ PEREIRA GUZMÁN

R.U.N. : 19.087.026-K Fecha nacimiento: 21 Agosto 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

19087026-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

19087026-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Diciembre 2019, 12:38.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

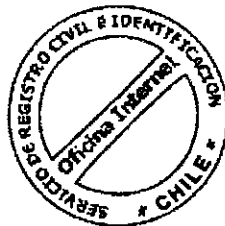
Impreso en:

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



73330887

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MÓNICA SOLEDAD MARTÍNEZ VARGAS

R.U.N. : 13.523.413-3 Fecha nacimiento: 2 Abril 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13523413-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13523413-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Noviembre 2019, 12:55

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

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73110843

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CÉSAR ALBERTO REYES ÁGUILA

R.U.N. : 19.086.555-K Fecha nacimiento: 17 Enero 1996

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
19086555-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
19086555-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Noviembre 2019, 13:32

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:
82ae165efe3e



500279420959

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YOCELYN JEANETTE ROGEL VILLAR

R.U.N. : 16.112.858-9 Fecha nacimiento: 20 Octubre 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16112858-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16112858-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 9 Diciembre 2019, 11:14.

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

