



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES

FECHA DE RECEPCION 1105645  
FOLIO 13 DIC. 2019  
INGRESADO 16/70  
REBAJADO

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

En Osorno con fecha 10 Diciembre, siendo las 19<sup>00</sup> horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Un nuevo Sendero por Rehabilitador de Alcoholistas Personalidad Jurídica N° 4500-F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de SAN PEDRO DE ATACAMA 2049.

Los socios habilitados para votar son : 16  
De los cuales votaron : 16  
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 20:30 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- |                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Leticia Freires</u>  | <u>16</u> VOTOS |
| 2.- <u>Karla Jerez</u>      | <u>16</u> VOTOS |
| 3.- <u>Luis Nilien</u>      | <u>16</u> VOTOS |
| 4.- <u>Mario Rios</u>       | <u>5</u> VOTOS  |
| 5.- <u>Roberto Cerdanes</u> | <u>4</u> VOTOS  |
| 6.- <u>Viviana Barria</u>   | <u>5</u> VOTOS  |
| 7.- <u>Eric Fila</u>        | <u>8</u> VOTOS  |
| 8.- <u>Francisco Nilien</u> | <u>5</u> VOTOS  |
| 9.- <u>Nora Nilien</u>      | <u>6</u> VOTOS  |
| 10.- _____                  | _____ VOTOS     |
| 11.- _____                  | _____ VOTOS     |
| 12.- _____                  | _____ VOTOS     |
| 13.- _____                  | _____ VOTOS     |
| 14.- _____                  | _____ VOTOS     |
| 15.- _____                  | _____ VOTOS     |
| 16.- _____                  | _____ VOTOS     |

Per  
Publicar resultados  
elec. en WEB.  
Exp. certifica. njmas  
Ministerio  
Ofc del 10-12-19.  
13/12/19



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
18.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
19.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS : 0  
VOTOS BLANCOS : 0  
TOTAL VOTOS : 16

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: Leticia Angelica Freire Morales  
Rut : 13.113.886-5  
Domicilio : Ruth Elinor Hellwein 2167  
Teléfono : 958799860  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Curso Medio  
Fecha de nacimiento: 16 abril 1974  
Profesión u oficio: Asesora de Hogar  
Discapacidad: no  
Firma : Leticia F

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: Karla Macarena Ferez Sepulveda  
Rut : 16831503-1  
Domicilio : San Pedro de Atacama 2049 Espinosa Uribel  
Teléfono : 956659309  
Correo electrónico: KARLITA@OSORNO@gmail.com  
Escolaridad : Media completa  
Fecha de nacimiento: 03 Mayo 1988  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: Luis Orlando Milión Alvarez  
Rut : 7861863-9  
Domicilio : Victoria 514  
Teléfono : 977511319  
Correo electrónico: Luis MILION 898@gmail.com  
Escolaridad : media completa  
Fecha de nacimiento: 1 de mayo 1961  
Profesión u oficio: Peoneta  
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

**VICEPRESIDENTE (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

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

SI   
NO

**PRO SECRETARIO (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

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

SI   
NO

Además, fueron electos los siguientes suplentes, los cuales reemplazarán a los titulares en caso de vacancia de uno de estos, en el siguiente orden de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: maria sergio Rios Rios  
Rut : 8.392.322-9  
Domicilio : Talca 847  
Teléfono : 849058346  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : media completa  
Fecha de nacimiento: 30 marzo 1960  
Profesión u oficio: Asistente de Educacion  
Discapacidad: NO  
Firma : [Firma manuscrita]



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: Roberto Patricio Corderos Corderos  
Rut : 7533988-7  
Domicilio : Ruth Eliónor Hellwing 2167  
Teléfono : 930196972  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : media completa  
Fecha de nacimiento: 8 noviembre 1954  
Profesión u oficio: chofer  
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

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Viviana Angela Barria Ayaronte  
Rut : 13590370-1  
Domicilio : Victoria 514  
Teléfono : 966828499  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Basica  
Fecha de nacimiento: 8 noviembre 1979  
Profesión u oficio: Aserena del Hogar  
Discapacidad: no  
Firma : Anjela V. Barria

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: Eric Ricardo Flores Rozas  
Rut : 10872556-7  
Domicilio : Los mercedes 721  
Teléfono : 952682339  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Profesional  
Fecha de nacimiento: 15 junio 1967  
Profesión u oficio: Profesor  
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

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Francisco Javier Wilson Veloso  
Rut : 16343241-2  
Domicilio : San Pedro de Atacama 2049  
Teléfono : 950795674  
Correo electrónico: KABRILITAA55@gmail.com  
Escolaridad : Medio Completa  
Fecha de nacimiento: 7 octubre 1985  
Profesión u oficio: Peonaje  
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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Mora Elisa Nilsion Nilsion  
Rut : 15689209-7  
Domicilio : Marumiento N°66  
Teléfono : 41164270  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Media  
Fecha de nacimiento: 16 noviembre 1983  
Profesión u oficio: Dueña casa  
Discapacidad: No  
Firma : Mora Nilsion

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.- FRANCISCO NILIÁN	16343241-2	Francisco Nilián
2.- AURA NILIÁN NILIÁN	15.689.209-2	Mora Juli
3.- MARÍA ALVAREZ	5296667-1	María Alvarez
4.- Karla Jerez	16831503-1	Karla Jerez
5.- Julio Nilián	18130473-1	Jt
6.- Zuvilda Nilián	10619985-1	Zuvilda
7.- Armando Rojas	10465843-3	
8.- JOSÉ ANGELO PICHÓN	7793795-1	
9.- VIVIANA BORTIA	13590370-1	Annela Viviana
10.- María Pizar Pizar	8392.322-9	
11.- LUIS NILIÁN	7861863-9	
12.- Eric Flores	10872556-7	
13.- Yesenia Sotomayor	17743152-4	Yesenia
14.- Leticia Freire	13113886-5	Leticia Freire
15.- Roberto Cardenas	7533988-7	
16.- Alicia Repulveda	7500700-0	Alicia Repulveda
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 11 noviembre 2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: UN NUEVO SENDERO

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 10 diciembre a las 19<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: MARIA TERE ALVAREZ LICAN  
 Rut : 5296667-1  
 Domicilio : Los Baldos 993 Francke  
 Teléfono : 972509192  
 Correo electrónico: -  
 Escolaridad : BÁSICO  
 Fecha de nacimiento: 06-02-1941  
 Profesión u oficio: DUENÑA CDSA  
 Discapacidad: NO  
 Firma : Maria Alvarez

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

## 2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ALICIA MERCEDES SEPULVEDA SEPULVEDA  
Rut : 7500200-D  
Domicilio : SAN PEDRO DE ATACAMA 2049  
Teléfono : 82974503  
Correo electrónico: -  
Escolaridad : MEDIA INCOMPLETA  
Fecha de nacimiento: 08-06-1953  
Profesión u oficio: DUEÑA 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

## 3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: JULIO EDUARDO NILIAN DELGADO  
Rut : 19130473-1  
Domicilio : ESS BOLDOS 943  
Teléfono : 947887765  
Correo electrónico: -  
Escolaridad : ESPECIAL  
Fecha de nacimiento: 26-02-1992  
Profesión u oficio: ESTUDIANTE  
Discapacidad: SI  
Firma :

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

SI   
NO



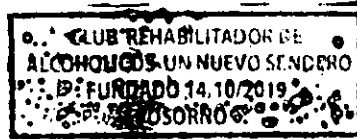
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

*Maria Almon*  
-----  
PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

*Rafael Almon*  
-----  
SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

*[Firma]*  
-----  
1ER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL



TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

Osorno, 10 de diciembre 2019



REPUBLICA DE CHILE



73557225

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LETICIA ANGÉLICA FREIRE MORALES

R.U.N. : 13.113.886-5 Fecha nacimiento: 16 Abril 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

13113886-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

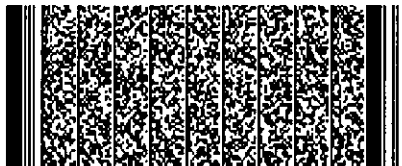
R U N F I N E S

13113886-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 6 Diciembre 2019, 08:31.

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



73768394

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KARLA MACARENA JEREZ SEPÚLVEDA

R.U.N. : 16.831.503-1 Fecha nacimiento: 3 Mayo 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16831503-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16831503-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Diciembre 2019, 08:56.

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



73458021

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUIS ORLANDO NILIAN ÁLVAREZ

R.U.N. : 7.861.863-9 Fecha nacimiento: 1 Mayo 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7861863-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7861863-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Diciembre 2019, 08:35

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



73465066

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA SERJIA RÍOS RÍOS

R.U.N. : 8.392.322-9 Fecha nacimiento: 30 Marzo 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8392322-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8392322-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Diciembre 2019, 09:33

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



72833699

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROBERTO PATRICIO CÁRDENAS CÁRDENAS

R.U.N. : 7.533.988-7 Fecha nacimiento: 8 Noviembre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7533988-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7533988-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Noviembre 2019, 11:10.

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



73460979

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANYELA VIVIANA BARRÍA AYAMANTE

R.U.N. : 13.590.370-1 Fecha nacimiento: 8 Noviembre 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13590370-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

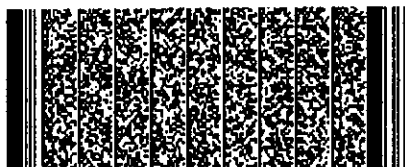
FINES

13590370-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Diciembre 2019, 09:00

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



73689589

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ERIC RICARDO FLOS ROSAS

R.U.N. : 10.872.556-7 Fecha nacimiento: 15 Junio 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10872556-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10872556-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10\_Diciembre\_2019, 11:31

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73670849

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : FRANCISCO JAVIER NILIAN NILIAN

R.U.N. : 16.343.241-2 Fecha nacimiento: 7 Octubre 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16343241-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16343241-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Diciembre 2019, 09:14

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73688197

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NORA ELISA NILIAN NILIAN

R.U.N. : 15.689.209-2 Fecha nacimiento: 16 Noviembre 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15689209-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

R U N FINES

15689209-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Diciembre 2019, 11:21.

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

