



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 11/12/19
FOLIO 1118 217
INGRESADO 17 DIC. 2019
REBAJADO _____
FOTOCOPIADO 16502

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

En Osorno con fecha 10 Diciembre siendo las 16:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Mujeres Independientes de la Microempresa (MIME) Personalidad Jurídica N° 1929-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Sede Social Panama con Montevideo.

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

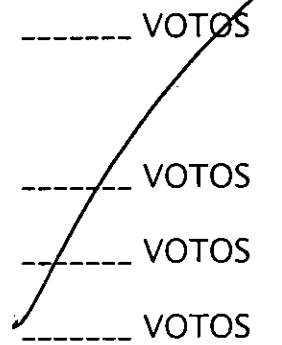
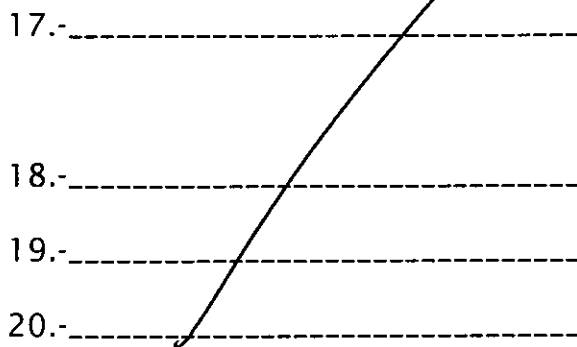
Se cierra la mesa a las 18:45 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | |
|---------------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Patricia Pavez Aguilar</u> | <u>02</u> VOTOS |
| 2.- <u>Cecilia Chacon Stam</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 3.- <u>Denisse Foutavillo</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 4.- <u>Jael Duran Garate</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 5.- <u>Mauitza Matamala</u> | <u>03</u> VOTOS |
| 6.- <u>Bernarda Rodriguez T.</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 7.- <u>Barbara Alvarez H.</u> | <u>02</u> VOTOS |
| 8.- <u>Margarita Cuevas B.</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 9.- <u>Jugrid Matamala H.</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 10.- <u>Rosa Aguilar Vergara</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 11.- <u>Maria Hernandez V.</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 12.- <u>Carmela Matamala H.</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 13.- <u>Elisadel Carmen Hernandez</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 14.- <u>Pamela Aburto Hinojosa</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 15.- <u>Rosa Trina Gouces</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 16.- _____ | <u>0</u> VOTOS |

Partes
 (1) Superior resultado
 (2) en m. w. B.
 (3) Exp. cert. pc.
 (4) m. f. p. m. m. m.
 a/c 10/12/19
 17-12-19
 P.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL



VOTOS NULOS : 0
 VOTOS BLANCOS : 0
 TOTAL VOTOS : 15

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: Mauitza Soledad Matamala Hernández
 Rut : 11.594.509-2
 Domicilio : Montevideo 1490 Rahue Alto.
 Teléfono : 979500859
 Correo electrónico: mauitza.matamala.osorno@gmail.com
 Escolaridad : Enseñanza Media Completa.
 Fecha de nacimiento: 04 Enero 1970.
 Profesión u oficio: Duena de Casa
 Discapacidad: —
 Firma : Matamala H

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: Barbara Catalino Alvarez Metamolo
Rut : 17.659.365-2
Domicilio : 18 Septiembre 514
Teléfono : 954284551
Correo electrónico: —
Escolaridad : Enseñanza Media Completa
Fecha de nacimiento: 09 Julio 1991
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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Patricia de Carmen Pavez Aguilar
Rut : 12.749.374-K
Domicilio : Cadiz 1943 Quinto Centenario
Teléfono : 95077 6974
Correo electrónico: —
Escolaridad : Enseñanza Media Completa
Fecha de nacimiento: 30 Enero 1975
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
SECRETARÍA 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: Ingrid del Carmen Matamala Hernandez
Rut : 11427.743-6
Domicilio : 18 Septiembre 514
Teléfono : 968561606
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Enseñanza Media Completa
Fecha de nacimiento: 18 Enero 1969
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: _____
Firma : Ingrid M



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: Rosa Aguilar Vengara
Rut : 5.188.420-5
Domicilio : Cadiz 514 Quinto Centenario
Teléfono : 969183926
Correo electrónico: — 0 —
Escolaridad : Enseñanza Basica Completa
Fecha de nacimiento: 05 Marzo 1942
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: — 0 —
Firma : Rosa Aguilar

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: Margarita del Pilar Cuevas Baeza
Rut : 8.483.636-2
Domicilio : 18 Septiembre 522
Teléfono : 972878422
Correo electrónico: — 0 —
Escolaridad : Enseñanza Media Completo
Fecha de nacimiento: 22 Marzo 1957
Profesión u oficio: Dueña de Casa
Discapacidad: — 0 —
Firma : Margarita C

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: Maria Emiliانا Hernández Velásquez
 Rut : 6.730.542-6
 Domicilio : Los Abeceles 2269 Francke.
 Teléfono : 987718073
 Correo electrónico: — 0 —
 Escolaridad : Euseñanza Media Completa
 Fecha de nacimiento: 15 Septiembre 1952
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: — 0 —
 Firma : Maria R

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: Yanira del Pilar Olavaneia Cuevas
 Rut : 10.492.566-4
 Domicilio : 18 Septiembre 522
 Teléfono : — 0 —
 Correo electrónico: — 0 —
 Escolaridad : Euseñanza Media Completa
 Fecha de nacimiento: 18 Abril 1994
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: — 0 —
 Firma : Yanira O

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: Denisse Alejandra Foutanilla Pavez
Rut : 19.085.006-4
Domicilio : Cadiz 1943
Teléfono : 934039505
Correo electrónico: — 0 —
Escolaridad : Euseñanza Media Completa
Fecha de nacimiento: 28 Agosto 1995
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: — 0 —
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.- Patricia Pavez Aguilar	12.749.374-K	<i>[Firma]</i>
2.- Maritza Matamala H.	11.594.509-2	<i>[Firma]</i>
3.- Joel Duran Garate	20.249.560-5	<i>[Firma]</i>
4.- Elisa Hernández V.	5.998.725-9	<i>[Firma]</i>
5.- Barbara Alvarez M.	17.659.365-2	<i>[Firma]</i>
6.- Rosa Aguilar Vergara	5.188.420-5	<i>[Firma]</i>
7.- Maria E. Hernández V.	6.730.542-6	<i>[Firma]</i>
8.- Camila Matamala M.	18.964.697-6	<i>[Firma]</i>
9.- Rosa Trina Garcés	13.589.976-3	<i>[Firma]</i>
10.- Ingrid Matamala H.	11.427.743-6	<i>[Firma]</i>
11.- Cecilia Chacon Stam	11.593.720-0	<i>[Firma]</i>
12.- Denisse Fontanilla	19.085.006-4	<i>[Firma]</i>
13.- Bernanda Rodriguez.	10.729.688-3	<i>[Firma]</i>
14.- Margarita Cueras B.	8.483.636-2	<i>[Firma]</i>
15.- Pamela Aburto H.	15.295.129-9	<i>[Firma]</i>
16.-		
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

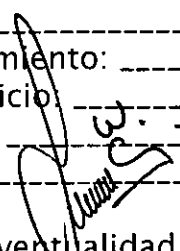
La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 10 Diciembre 2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización denominada: Mujeres Independientes de la Pínoempresa (M.I.H.E).

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 10 Diciembre a las 16:00 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: Cecilia Silva Willer
 Rut : 12753343-1
 Domicilio : Damascos 381 Fraucke
 Teléfono : 997521118
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Tecnico en Computación
 Fecha de nacimiento: 17 Febrero 1975
 Profesión u oficio: Tecnico en Computación
 Discapacidad: — 0 —
 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: Viviana Melillanca Anca pichun
 Rut : 13.590.334-5
 Domicilio : Reconcarí 3040 Villa Unión y Futuro
 Teléfono : 982478170
 Correo electrónico: — 0 —
 Escolaridad : Enseñanza Media Completa
 Fecha de nacimiento: 16 Junio 1979
 Profesión u oficio: Dueña Casa
 Discapacidad: —
 Firma : [Firma manuscrita]

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

SI
NO

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Terecita Quintallanca Muñoz
 Rut : 12.016.224-7
 Domicilio : Los Paltos 1906 Francke
 Teléfono : 90750771
 Correo electrónico: —
 Escolaridad : Enseñanza Básica Completa
 Fecha de nacimiento: 09 Diciembre 1953
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: —
 Firma : [Firma manuscrita]

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

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

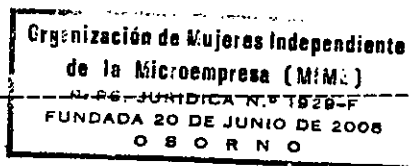
La Comisión Electoral da fé que la elección se llevó a efecto en forma normal y conforme a como lo señala la Ley y los Estatutos de la organización.

PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN



Osorno, _____



REPUBLICA DE CHILE



73968555

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARITZA SOLEDAD MATAMALA HERNÁNDEZ

R.U.N. : 11.594.509-2 Fecha nacimiento: 4 Enero 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11594509-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

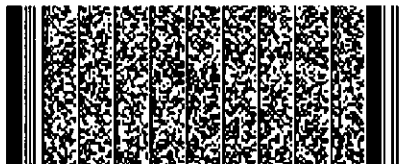
R U N FINES

11594509-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 11:30.

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



73956964

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BÁRBARA CATALINA ÁLVAREZ MATAMALA

R.U.N. : 17.659.365-2 Fecha nacimiento: 9 Julio 1991

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

17659365-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

17659365-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 10:20.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72176123

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA DEL CARMEN PAVEZ AGUILAR

R.U.N. : 12.749.374-K Fecha nacimiento: 30 Enero 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12749374-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12749374-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 12:10

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72221935

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : INGRID DEL CARMEN MATAMALA HERNÁNDEZ

R.U.N. : 11.427.743-6 Fecha nacimiento: 18 Enero 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11427743-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11427743-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Octubre 2019, 11:23

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



72173829

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA AGUILAR VERGARA

R.U.N. : 5.188.420-5 Fecha nacimiento: 5 Marzo 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5188420-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5188420-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:55.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



72212437

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA DEL PILAR CUEVAS BARRÍA

R.U.N. : 8.483.636-2 Fecha nacimiento: 22 Marzo 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8483636-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8483636-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Octubre 2019, 09:45

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



72312814

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA EMILIANA HERNÁNDEZ VELÁSQUEZ

R.U.N. : 6.730.542-6 Fecha nacimiento: 15 Septiembre 1952

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6730542-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6730542-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 25 Octubre 2019, 10:20

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



72212412

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YANIRA DEL PILAR OLAVARRÍA CUEVAS

R.U.N. : 18.492.566-4 Fecha nacimiento: 18 Abril 1994

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18492566-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

18492566-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 21 Octubre 2019, 09:45

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



72173926

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DENISSE ALEJANDRA FONTANILLA PAVEZ

R.U.N. : 19.085.006-4 Fecha nacimiento: 28 Agosto 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

19085006-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

19085006-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Octubre 2019, 11:55.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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

