



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	11/12/19
FOLIO	1113257
INGRESADO	23 DIC. 2019
REHAJADO	1710%
FOTOCOPIADO	

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

En Osorno con fecha 16 Dic. 2019, siendo las 19:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Asociación Cultural Folclórica Raíces del Rahue Personalidad Jurídica N° 4423-F, para el periodo comprendido entre el Diciembre 2019 y hasta el Diciembre 2022, ubicada en el sector de 5ma de mayo # 1600 Rahue pto

Los socios habilitados para votar son : 31  
De los cuales votaron : 18  
No votaron : 03

Se cierra la mesa a las 21:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |   |                 |
|---|-----------------|
| 1.- <u>Presidente</u>                         | <u>12</u> VOTOS |
| 2.- <u>Secretaria</u>                         | <u>10</u> VOTOS |
| 3.- <u>Vesonero</u>                           | <u>8</u> VOTOS  |
| 4.- <u>1º Directora</u>                       | <u>7</u> VOTOS  |
| 5.- <u>2º Directora</u>                       | <u>6</u> VOTOS  |
| 6.- <u>3º Director</u>                        | <u>5</u> VOTOS  |
| 7.- <u>Comisión Fiscalizadora 1º Director</u> | <u>3</u> VOTOS  |
| 8.- <u>2º Directora</u>                       | <u>2</u> VOTOS  |
| 9.- <u>3º Directora</u>                       | <u>1</u> VOTOS  |
| 10.-  | VOTOS           |
| 11.-  | VOTOS           |
| 12.-  | VOTOS           |
| 13.-  | VOTOS           |
| 14.-  | VOTOS           |
| 15.-  | VOTOS           |
| 16.-  | VOTOS           |

Partes  
1) Per  
2) Presidencia  
3) Exp. certific  
4) Inf. Mur. alc del 16-12-19

23/12/19  
[Firma]

RPJ  
N° 241675



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

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

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

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

VOTOS NULOS :   /  

VOTOS BLANCOS :   /  

TOTAL VOTOS :   54  

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: Alejandro Julio Monsalve Contreras.  
Rut : 8.578.460-9  
Domicilio : GUATEMALA # 1600.  
Teléfono : 9 92432330.  
Correo electrónico: alejandrojulio.monsalve@gmail.com.  
Escolaridad : enseñanza media completa  
Fecha de nacimiento: 28. Abril. 1960.  
Profesión u oficio: maestro Carpintero  
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

### SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Arneli Betzabeth Castro San Martín  
Rut : 15.895.772-8  
Domicilio : Condillera # 1345  
Teléfono : 964604881  
Correo electrónico: Arneli.Castro@Hotmail.com  
Escolaridad : Beccato Superior  
Fecha de nacimiento: 02 Septiembre 1984  
Profesión u oficio: Asistente de Pámulos  
Discapacidad: NO  
Firma : Arneli Castro

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: Sebastián Eduardo Delgado Leal  
Rut : 20.524.615-0  
Domicilio : Avda. Fonellones # 2063  
Teléfono : 976584295 // 930018689  
Correo electrónico: sebastian.delgado.leal18@gmail.com  
Escolaridad : Enseñanza Media  
Fecha de nacimiento: 25 de Abril 2001  
Profesión u oficio: Estudiante  
Discapacidad: NO  
Firma : Sebastián

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: Jacqueline Zenobia Feneiro Alvarez.  
Rut : 10.818.4112-4  
Domicilio : Acapulco # 1466  
Teléfono : 9-92305869.  
Correo electrónico: Jacqueline.feneiroalvarez@gmail.com  
Escolaridad : Univ de Valparaíso Superon  
Fecha de nacimiento: 10 agosto 1966  
Profesión u oficio: Trabaja en Psicología Clínica  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Jacqueline Feneiro Alvarez



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: Jacqueline del Carmen Campill Quevedo  
Rut : 14.291.053-5  
Domicilio : Som Agustín # 1833  
Teléfono : 99611124  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : media completo  
Fecha de nacimiento: 22 de agosto 1973  
Profesión u oficio: Dulzera de casa  
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: Manuel Andrés Rivera Castro  
Rut : 15.245.815-3  
Domicilio : Haydn # 1943 Los Clásicos  
Teléfono : 954841820  
Correo electrónico: manuelarivera@gmail.com  
Escolaridad : media completo  
Fecha de nacimiento: 28 febrero 1982  
Profesión u oficio: Autosporte  
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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

#### 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: Moises David Monsalve Contreras  
 Rut: 13.404.196-15  
 Domicilio: San Francisco # 2170  
 Teléfono: 948854690  
 Correo electrónico: mmonsalve54@hotmail.com  
 Escolaridad: bachiller  
 Fecha de nacimiento: 29 noviembre 1977  
 Profesión u oficio: contador  
 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: Lucía Soledad Catolán Martínez  
 Rut: 15.796.057-1  
 Domicilio: Pisagua # 1581 Villo Almagro  
 Teléfono: 957043400  
 Correo electrónico: luciacatlan90@hotmail.com  
 Escolaridad: completa  
 Fecha de nacimiento: 26 Julio 1984  
 Profesión u oficio: PS: contable  
 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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Elena del Pilar Mauque Mauque  
Rut : 18.532.590-9  
Domicilio : El Salvador #1301.  
Teléfono : 9.45889325  
Correo electrónico: elenadel Pilar .mauque@gmail.com  
Escolaridad : Enseñanza Superior en curso  
Fecha de nacimiento: 16 octubre 1997  
Profesión u oficio: Estudiante.  
Discapacidad: no.  
Firma : Elena mauque

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

**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. Jacqueline Canupil	14.291.053-5	Jacqueline Canupil
2. Gordy Anatripa Heimpel	21.091.769-1	Gordy Anatripa Heimpel
3. Camilo Rivera Holmann	20.983.691-2	Camilo Rivera Holmann
4. Bárbara Celda Riez	21.339.072-4	Bárbara Celda Riez
5. Mariana Gómez Cañupil	21.093.798-6	Mariana Gómez Cañupil
6. Angeles Loya Hernández	25.650.629-7	Angeles Loya Hernández
7. Valentina López Marquilepe	21.566.170-9	Valentina López Marquilepe
8. M <sup>te</sup> Fernanda Jacarillo Meneses	21.141.932-6	Fernanda Jacarillo Meneses
9. Alejandro Monsalve Contreras	8578.460-9	Alejandro Monsalve Contreras
10. Emilia Saldívar Valle	21.311.614-2	Emilia Saldívar Valle
11. Patricia Vero Silva	12.422.891-3	Patricia Vero Silva
12. Manuel Rivera Castro	15.275.855-3	Manuel Rivera Castro
13. Sebastián Delgado Leal	20.524.615-0	Sebastián Delgado Leal
14. Jacqueline Ferrer Álvarez	10.818.412-4	Jacqueline Ferrer Álvarez
15. Lucía Cobar Martínez	15.796.057-1	Lucía Cobar Martínez
16. Moisés Monsalve Contreras	13.404.196-15	Moisés Monsalve Contreras
17. Andy Castro San Martín	15.895.772-8	Andy Castro San Martín
18. Elehé Marques Mauvillo	19.537.590-9	Elehé Marques Mauvillo
19. _____	_____	_____
20. _____	_____	_____
21. _____	_____	_____
22. _____	_____	_____
23. _____	_____	_____
24. _____	_____	_____
25. _____	_____	_____
26. _____	_____	_____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 30 oct. 2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Agencia por la Cultura Folclórica Parces del Rahue

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 16 Dic. 2019 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: Mano Yndel Baez Aguilan  
 Rut : 11.597.022-4  
 Domicilio : Longavi # 2263 El Tomero  
 Teléfono : 959106811  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Básico completo  
 Fecha de nacimiento: 30 de diciembre 1969  
 Profesión u oficio: Dueña de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Mano Baez Ag

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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

## 2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Yermy Nicol Gallardo Martínez  
Rut : 18.0163.325-4  
Domicilio : La Volpe #1436  
Teléfono : 977566260  
Correo electrónico: Nicol.g.martinez@gmail.com  
Escolaridad : Medio Completo  
Fecha de nacimiento: 20. Noviembre 1994.  
Profesión u oficio: Ejecutivo de ventas  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Yermy Gallardo

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: Nataly Camila Jaramillo Heneses.  
Rut : 18.963.061-2.  
Domicilio : Pelarco # 2061.  
Teléfono : 88291076  
Correo electrónico: nataly.jaramillo13@gmail.com  
Escolaridad : Curso de Perfección  
Fecha de nacimiento: 2 Abril 1995  
Profesión u oficio: Estudiante  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Nataly Jaramillo

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.

*María Boesj F.*  
-----  
PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

*Jeffer Galbar*  
-----  
SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

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

AGRUPACIÓN CULTURAL  
FOLCKLÓRICA  
"RAÍCES DEL RAHUE"  
Pers. Juríd. N° 4423 - F

TIMBRE ORGANIZACIÓN -----

Osorno, *16 de Diciembre 2019.* -  
-----



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
f9d7d32cd5bb



500282547467

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALEJANDRO JULIO MONSALVE CONTRERAS

R.U.N. : 8.578.460-9 Fecha nacimiento: 28 Abril 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8578460-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8578460-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

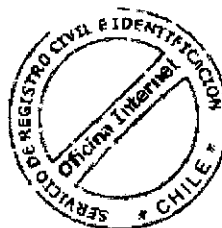
FECHA EMISIÓN: 18 Diciembre 2019, 10:08

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



74030381

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ARELI BETZABETH CASTRO SAN MARTÍN

R.U.N. : 15.895.772-8 Fecha nacimiento: 2 Septiembre 1984

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15895772-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

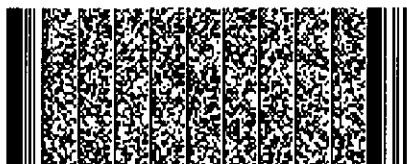
R U N FINES

15895772-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Diciembre 2019, 12:02.

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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SEBASTIÁN EDUARDO DELGADO LEAL

R.U.N. : 20.524.615-0 Fecha nacimiento: 25 Abril 2001

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

20524615-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

20524615-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

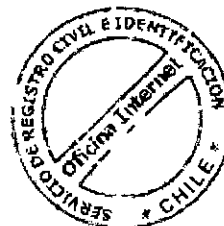
FECHA EMISIÓN: 20 Diciembre 2019, 15:18

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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JACQUELINE ZENOBIA FERREIRA ÁLVAREZ

R.U.N. : 10.818.412-4 Fecha nacimiento: 10 Agosto 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10818412-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10818412-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

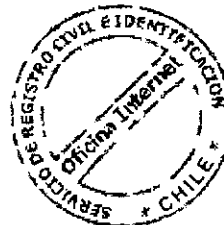
FECHA EMISIÓN: 18 Diciembre 2019, 10.:04

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



74122551

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINESESPECIALES

Nombre : JACQUELINE DEL CARMEN CAÑUPIL QUEULO

R.U.N. : 14.291.053-5 Fecha nacimiento: 22 Agosto 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINESESPECIALES

14291053-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINESESPECIALES

14291053-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 20 Diciembre 2019, 11:46...

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINESESPECIALES  
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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MANUEL ANDRÉS RIVERA CASTRO

R.U.N. : 15.275.855-3 Fecha nacimiento: 28 Febrero 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15275855-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

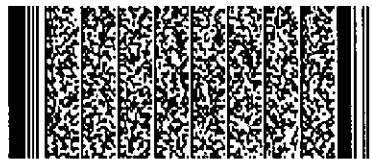
R U N FINES

15275855-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

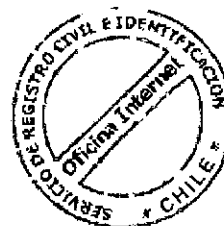
FECHA EMISIÓN: 20\_Diciembre\_2019, 22:12

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MOISÉS DAVID MONSALVE CONTRERAS

R.U.N. : 13.404.196-K Fecha nacimiento: 29 Noviembre 1977

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13404196-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

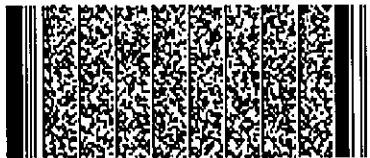
R U N FINES

13404196-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

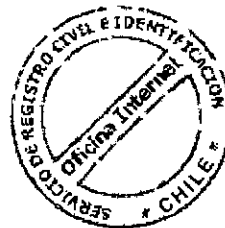
FECHA EMISIÓN: 23 Diciembre 2019, 07:56

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
1c79a6482b5d



500282498586

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUCÍA SOLEDAD CATALÁN MARTÍNEZ

R.U.N. : 15.796.057-1 Fecha nacimiento: 26 Julio 1984

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15796057-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15796057-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Diciembre 2019, 08:04

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



500283923541

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELENA DEL PILAR MANQUEL MANCILLA

R.U.N. : 19.537.590-9 Fecha nacimiento: 16 Octubre 1997

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

19537590-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

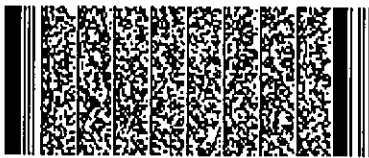
R U N FINES

19537590-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

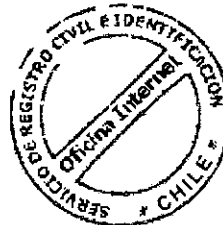
FECHA EMISIÓN: 23 Diciembre 2019, 08:07

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

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



Timbre electrónico SRCel



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

01.	Jacqueline Compañil Heredia	46	soltero			Dueño de la casa	San Agustín # 1833	14.29.1053-5	
02.	Yandy Antequera Heredia	17	soltero			estudiante	San Agustín # 2061	21.08.168-1	
03.	Romulo Rivero Holman	14	soltero			estudiante	Hayden # 1943 Colonia	20.09.369-2	
04.	Mariana Gomez Compañil	14	soltera			estudiante	San Agustín # 1833	21.09.3798-6	
05.	Barbara Ujeda Baez	16	soltera			estudiante	Longani # 2263	21.33.072-4	Barbara
06.	Marcos Isidoro Baez Aguilar	50	casado			dueño de la casa	Longani # 2263	11.57.022-2	Monica Espinoza
07.	Marilyn Jaramila Hernandez	24	soltera			estudiante	Relax # 2061	18.06.384-2	
08.	Yennifer Balbino Martinez	25	soltera			dueña de la casa	La Volcans # 1736	18.06.3325-4	
09.	Sebastian Dolgado Real	18	soltero			estudiante	Aida Fanelones # 2063	20.52.4615-0	
10.	Ingrid Lopez Hernandez	16	soltera			estudiante	Aida Republica # 2073	25.6.10.029-7	
11.	Valentina Lopez Manzanera	15	soltera			estudiante	Alcaldía Albert Einstein # 203	21.56.170-9	
12.	Miguel Fernando Jaramila Hernandez	17	soltero			estudiante	Relax # 2061	21.14.032-6	
13.	Alejandro Julio Monsalve Contreras	59	viudo			obrero	Guacamalera # 1600	8.5.18.460-9	
14.	Manuel Andres Rivera Castro	37	casado			transporte	Hayden # 1943 Colonia	15.27.855-8	
15.	Airely Castro San Martin	35	casada			Asistente de Farmacia	Condellera # 1345	15.09.372-8	
16.	Jacqueline Ferrerico Alvarez	53	casada			Tecnico en Psicología	Acapulco # 1466	10.08.412-40	
17.	Emilio Roberto Solis Vero	16	soltero			estudiante	PSJ. Puntuco # 2744	21.31.614-2	Emilio A.S.
18.	Robinson Tapia Vero	46	soltero			obrero	PSJ. Puntuco # 2744	12.12.29.983	
19.	Lucio Lombardi Martinez	35	casado			PSJ. Puntuco	PSJ. Puntuco # 1181	15.08.051-1	
20.	Moisés Monsalve Contreras	43	soltero			comerciante	San Francisco # 2170	13.40.196-6	
21.	Blanca Pires Manzanera	22	soltera			estudiante	PSJ. Puntuco # 1385	19.53.590-9	