



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCIÓN: 11/01/20
FOLIO: 03 ENE. 2020
INGRESADO: _____
REBAJADO: NO
FOTOCOPIADO: _____

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

En Osorno con fecha 2/1/2020, siendo las 15:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Organización de Mujeres La Magia del Tilon Osorno Personalidad Jurídica N° 3882-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Centro - Bilsos 1237 - Osorno.

Los socios habilitados para votar son : 17
De los cuales votaron : 16
No votaron : 1

Se cierra la mesa a las 18:03 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|--|----------------|
| 1.- <u>María Verónica Rojas Corderos</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 2.- <u>Marionela Arroyo Monsie</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Magdalena Espinoza Olivero</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>Sonia Montesinos Slobin</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 5.- <u>Edite Cáceres Fénige</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Petucia Pizarro Alvarado</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Estela Peña y Lillo Díaz</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Ximena Fajardo Fernández</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Teresita Violet Salmoun</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 10.- <u>Janie Casamiro Rojas</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 11.- <u>Anita Huerte Brice</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Trata
Publ. con resultados
en la web.
centro. vj. part.
alc 11-01-20
03/01/20

[Handwritten signature]



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL VOTOS : _____

Terminado el escrutinio y constituidas las primeras mayorías el directorio queda compuesto por las siguientes personas en calidad de Titulares de acuerdo a lo señalado en la Ley N° 19.418, Artículo 19 y N° 20.500 Artículo 34, numeral 4 letra a):

PRESIDENTE (Obligatorio)

Nombre completo: Moné Verónica Rojas Corderos

Rut : 8.732.000-5

Domicilio : Tampoco 872- Osorno.

Teléfono : 9-54656593

Correo electrónico: _____

Escolaridad : Doctor Bónico.

Fecha de nacimiento: 15-12-1963

Profesión u oficio: Dueña Casa.

Discapacidad: NO.

Firma : Verónica Rojas

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

SI
NO



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Moniselo T.P. Almondo Monisillo
 Rut: 12.422.665-1
 Domicilio: La Mayor Norte 1.200 - Osorno
 Teléfono: 9-8838 0241
 Correo electrónico: m17obituroob@gmail.com
 Escolaridad: Enseñanza media Completa
 Fecha de nacimiento: 17-07-1973
 Profesión u oficio: Buena 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: María Magdalena Espinoza Olivares
 Rut: 7.426.948-6
 Domicilio: Los Oranarios 1326 - Osorno
 Teléfono: 9-97198383
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad: Octavo Básico
 Fecha de nacimiento: 26-04-1951
 Profesión u oficio: Buena 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

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: Gonzo Abel. Cormen Montecinos Salobno
Rut : 8.812.143.-3
Domicilio : La Misión 2472 - Osorno
Teléfono : 9-68006976
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Octavo Año Básico
Fecha de nacimiento: 14-06-1961.
Profesión u oficio: Jefe de casa
Discapacidad: NO
Firma : G. Montecinos



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: Polite Gertrudis Cáceres Jiménez
Rut: 5.053.860-5
Domicilio: Polloco 2
Teléfono: 997765492
Correo electrónico: _____
Escolaridad: Octavo Básico
Fecha de nacimiento: 18-04-1946
Profesión u oficio: suave casa
Discapacidad: _____
Firma: [Firma]

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

SI
NO

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Polina Gertrudis Pineda Alvarado
Rut: 16.216.217-9
Domicilio: Bellavista 312 - Osorno
Teléfono: 9-67437252
Correo electrónico: _____
Escolaridad: Octavo Básico
Fecha de nacimiento: 24-07-1979
Profesión u oficio: Suave 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



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
SECRETARIA MUNICIPAL

Respecto a la COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Estela Ignacia Panto y Lillo Sáez
 Rut : 16.113.385-K
 Domicilio : 18 Septiembre B-20 / D-14 - Osorno
 Teléfono : 9-79687959
 Correo electrónico: NO
 Escolaridad : Superior media completa
 Fecha de nacimiento: 20-04-1986
 Profesión u oficio: Señora 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: Ximenes Fajardo Fernández
 Rut : 8.891.404-K
 Domicilio : Torres 1158 - Osorno
 Teléfono : 9-81508839
 Correo electrónico: joxife@hotmail.com
 Escolaridad : Técnico
 Fecha de nacimiento: 14-04-1962
 Profesión u oficio: Señora 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Tercero Vidal Bachmann
Rut : 6.119.557-2
Domicilio : Pinto 2201 - Osorno
Teléfono : 9-87454122
Correo electrónico: NO
Escolaridad : Tercero medio
Fecha de nacimiento: 13-04-1946
Profesión u oficio: suñe cose
Discapacidad: NO
Firma : Tercero

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. Alejandro Leary L.	13.120.090-0	Alejandro Leary L.
2. Patricia Pinea A.	16.216.217-9	Patricia Pinea A.
3. Ximena Frijoles F.	8.891.404-K.	Ximena Frijoles F.
4. Mariacha Alvarado M.	12.422.665-1	Mariacha Alvarado M.
5. Estela Peña Y Lillo D.	16.113.385-K	Estela Peña Y Lillo D.
6. Sonia Montecinos	8.318.143-3	Sonia Montecinos
7. María Verónica Rojas Córdova	8.752.000-5	Verónica Rojas
8. Edite Cáceres	5.053.860-5	Edite Cáceres
9. Myniam Ancahual	12.997.123-1	Myniam Ancahual
10. Juanito Velásquez	10.054.992-1	Juanito Velásquez
11. Teresita Vidal B.	6.119.557-2	Teresita Vidal B.
12. Marina Vidal B.	6.719.223-0	Marina Vidal B.
13. Gloria Casamiroz G.	10.711.063-1.	Gloria Casamiroz G.
14. Ximena Mancilla V.	11.924.916-3	Ximena Mancilla V.
15. Magdalena Espinoza	7.426.948-6	Magdalena Espinoza
16. Anita M. Huarte P.	11.337.463-2.	Anita M. Huarte P.
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 02 Enero 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Asociación de Mujeres Le Mage del Telar Osorno.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 2-Enero 2020 a las 15:30 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: Ximeno Odette Paucilla Villa Blanca.
 Rut : M. 924.916-3
 Domicilio : Las Honoras 2391 D. O'Higgins.
 Teléfono : 92654466
 Correo electrónico: Ximeomauille@gmail.cl.
 Escolaridad : enseñanza media completa.
 Fecha de nacimiento: 01-12-1972
 Profesión u oficio: señora 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



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Alejandro del Carmen Lemuy Lemuy
 Rut : 13.120.090-0
 Domicilio : Paseo Bahía Ibáñez 1185.
 Teléfono : 882304568
 Correo electrónico: AlejandroLemuy@gmail.com
 Escolaridad : Enseñanza Media Completo.
 Fecha de nacimiento: 26. Octubre - 1976.
 Profesión u oficio: Dueño Casa.
 Discapacidad: —
 Firma : Alejandro Lemuy 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Marino Felipe Vidal Godmann
 Rut : 6.719.223-0
 Domicilio : Pinto 2201 - Osorno.
 Teléfono : 9-87454122
 Correo electrónico: —
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 19-7-1947
 Profesión u oficio: Dueño casa.
 Discapacidad: —
 Firma : Marino Vidal B


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

SI
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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



PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL



SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL



1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

AGRUPACIÓN DE MUJERES
La Magia del Telar Osorno
Pera. Jurídica N° 3882 - F
Fundada 13 / 12 / 2016
RUT: 96.695.827 - 6

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 03 - Enero - 2020

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDULA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSER
1.	Alejandro del C Lemay Lemay	43	Soltero	Nov. 2017	Quene Case	Pje. Bohío Háng 1185	13.120.080-0	Alejandro Lemay	
2.	Florencia Fuchita Fines Alencar	40	Soltera	Mayo 2019	Aguena Case	Bellavista 312	16.216.217-9	Florencia Fuchita	
3.	Ximene Fojardo Fernández	57	Concubina	dic. 2016	Aguena Case.	Tonio 1158 - R. Alto	8.891.404-6	Ximene Fojardo	
4.	Mariela T.P. Almondo Monzella	47	Concubina	dic. 2016	Aguena Case	Arde Ormo.	12.422.665-1	Mariela T.P. Almondo	
5.	Estela L. Sené y Lillo Díaz	32	Soltera	Mayo 2018	Aguena Case.	18 Septiembre 3-20/B-74	16.113.335-K	Estela L. Sené y Lillo	
6.	Genie Murticinas Salabine	57.	Concubina	dic. 2016	Aguena Case	La Unión 2472	8.818.143-3	Genie Murticinas	
7.	Genie Leoncio Rojas Cardenas	56	Concubina	dic. 2016	Aguena Case	Tropozó 872	8.752.000-5	Genie Leoncio	
8.	Estela Gutierrez Caceres Jiménez	73	Viuda	dic. 2016	Aguena Case	Pollanco 2.	5.853.860-5	Estela Gutierrez	
9.	Myriam Anabel Amador	44	Soltera	dic. 2016	Aguena Case	Thuelarco 2589	12.997.123-1	Myriam Anabel	
10.	Janick Velázquez Urue	51.	Concubina	dic. 2016	Aguena Case.	Fonte Puz 2350	10.047.998-1	Janick Velázquez	
11.	Faustina Vidal Bachmann	73.	Soltera	dic. 2016	Aguena Case	Pinto 2201	6.119.557-2	Faustina Vidal	
12.	Marine L. Vidal Bachmann	72	Viuda	dic. 2016	Aguena Case	Pinto 2201	6.719.123-0	Marine Vidal	
13.	Storie Caceres Ojeda	52	Soltera	dic. 2016	Aguena Case	Puerto Urus	10.911.063-1	Storie Caceres	
14.	Ximene O. Monzella M.	47.	Soltera	dic. 2017	Aguena Case	Los Ormos 2381	11.924.916-3	Ximene O. Monzella	
15.	Margarita Espinoza Clavero	67	Concubina	dic. 2016	Aguena Case	Los Anuncios 1326	7.426.948-6	Margarita Espinoza	
16.	Arde Moné Fuente Fonce	51	Concubina	Junio 2018	Aguena Case	Paseo Comen 5/1	11.337.463-2	Arde Moné Fuente	
17.	Belaine Guerrero Armonski	89	Concubina	Mayo 2020	Aguena Case	Comodo 1165.	3.775.223-1	Belaine Guerrero	



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c3530778c691



500285725951

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA VERÓNICA ROJAS CÁRDENAS

R.U.N. : 8.752.000-5 Fecha nacimiento: 15 Diciembre 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8752000-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8752000-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

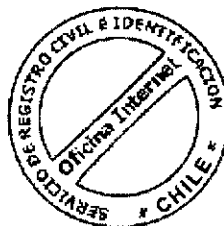
FECHA EMISIÓN: 2 Enero 2020, 11:13.

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

Código Verificación:
cb5f2f3fd789



500280806552

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARIANELA TERESA PILAR ALVARADO MANSILLA

R.U.N. : 12.422.665-1 Fecha nacimiento: 17 Julio 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

12422665-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

12422665-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13_Diciembre_2019, 10.:31.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

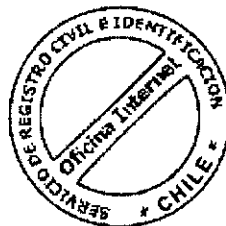
Impreso en:

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



500280393171

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA MAGDALENA EPUYAO OLIVERA

R.U.N. : 7.426.948-6 Fecha nacimiento: 29 Abril 1951

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7426948-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7426948-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

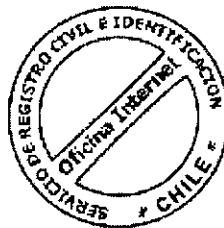
FECHA EMISIÓN: 12_Diciembre_2019,,_11:07_.

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



73792712

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SONIA DEL CARMEN MONTECINOS SALDAÑA

R.U.N. : 8.818.143-3 Fecha nacimiento: 14 Junio 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8818143-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

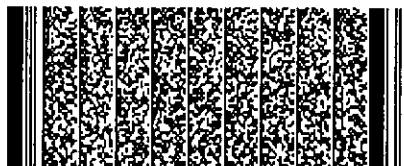
R U N FINES

8818143-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Diciembre 2019, 12:04

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

1874336 RUN : 8818143-3 6*5GZ?



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
f46c0bb4f652



500285723425

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : EDITA GERTRUDIS CÁCERES ZÚÑIGA

R.U.N. : 5.053.860-5 Fecha nacimiento: 18 Abril 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5053860-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5053860-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

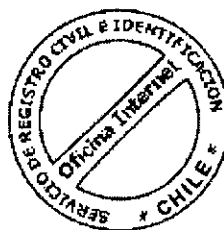
FECHA EMISIÓN: 2 Enero 2020, 11:05.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA JUDITH PINEA ALVARADO

R.U.N. : 16.216.217-9 Fecha nacimiento: 24 Septiembre 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16216217-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16216217-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Enero 2020, 10:01.

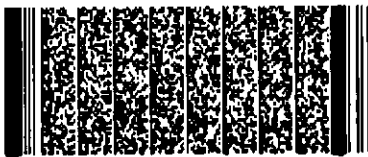
Certificado Gratuito

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 (e)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
12233368bda7



500285958056

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ESTELA IGNACIA PEÑA Y LILLO DÍAZ

R.U.N. : 16.113.385-K Fecha nacimiento: 20 Abril 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16113385-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16113385-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

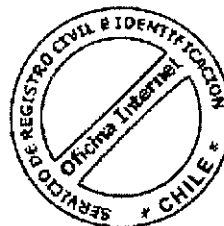
FECHA EMISIÓN: 3_Enero_2020,,_10.:44..

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE :

XIMENA RUPERTA FAJARDO FERNÁNDEZ

R.U.N. :

8.891.404-K Fecha nacimiento: 14 Abril 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

8891404-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE

R U N

8891404-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISION:

2 Enero 2020, 11:16.

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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
174aff4b5d5c



500285749026

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : TERESITA VIDAL BACHSMANN

R.U.N. : 6.119.557-2 Fecha nacimiento: 13 Abril 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6119557-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6119557-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

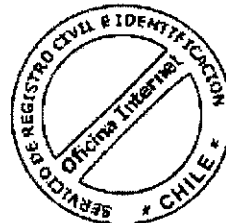
FECHA EMISIÓN: 2 Enero 2020, 12:20.

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