ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS

En Osorno con fecha 13/1/2020 siendo las 20:18 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organización denominada:

Club Aerobica Ovejería

Personalidad Jurídica N° 897 F para el periodo comprendido entre el 13/1/2020 y hasta el 13/1/2022

Los socios habilitados para votar son 22
De los cuales votaron 19
No votaron 3

Se cierra la mesa a las 21:30 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

1.-	María Angélica Ulloa	2 VOTOS
2.-	Patricia Almonacid	1 VOTOS
3.-	Jessica Soto	1 VOTOS
4.-	Mercedes Cárcamo	1 VOTOS
5.-	Griselda Barría	1 VOTOS
6.-	Mónica Cárdenas	1 VOTOS
7.-	Irma Figueroa	0 VOTOS
8.-	Marcia Orellana	0 VOTOS
9.-	Daniela Rivera	4 VOTOS
10.-	Valeska Delgado	1 VOTOS
11.-	Adriana Guzmán	5 VOTOS
12.-	Patricia España	0 VOTOS
13.-	Vilma Antiman	1 VOTOS
14.-		VOTOS
15.-		VOTOS
16.-		VOTOS
17.-		VOTOS
18.-		VOTOS
19.-		VOTOS

Partes
1 Per
2 Publicar resultado en WEB
3 certific. vig. prov.
4 a/c del 13-01-20
16/01/20

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 586
FOLIO
INGRESADO 16 ENE. 2020
REBAJADO
FOTOCOPIADO 1120724

SECRETARIA MUNICIPAL

20.-_____ _____VOTOS

VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS 19 VOTOS

VOTOS NULOS 0 VOTOS

VOTOS BLANCOS 0 VOTOS

TOTAL VOTOS 19 **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: Adriana del Carmen Guzmán Henríquez
Rut : 7.893.570-7
Domicilio : Las Gaviotas #566, Quejería Alto
Teléfono : 98835507
Correo electrónico: adrianaguzhen@gmail.com
Escolaridad : básica
Fecha de nacimiento: 24-10-1960
Profesión u oficio: Asesora del hogar
Discapacidad: _____
Firma : Adriana Guzmán 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 [X]
NO [ ]

SECRETARIO (Obligatorio)
Nombre completo: Daniela Pooleth Rivera Guzmán
Rut : 16.584.207-2
Domicilio : Las Gaviotas #578, Quejería Alto
Teléfono : 991270745
Correo electrónico: danielariveraguzman@gmail.com
Escolaridad : universitaria
Fecha de nacimiento: 05-mayo-1987
Profesión u oficio: Profesora
Discapacidad: _____
Firma : Rivera G.

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 [X]
NO [ ]

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: María Ulloa Aros
Rut : 8.166.492-7
Domicilio : La Candelaria 714
Teléfono : 933804651
Correo electrónico:
Escolaridad : básica
Fecha de nacimiento: 6-mayo-1961
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad:
Firma : María Ulloa

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: Mercedes Del Carmen Carcano Villarroel
Rut : 11-139927-1
Domicilio : Almirante Latorre 208
Teléfono : 986860049
Correo electrónico: carcanovillarroelmercedes@gmail.com
Escolaridad : 4to Medio
Fecha de nacimiento: 30 septiembre 1967
Profesión u oficio: Dueña Casa
Discapacidad: no
Firma : Mercedes Carcano

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: Manila Cárdenas Vargas
Rut : 10.999782-K.
Domicilio : Los Bandurrios 703
Teléfono : 977055289
Correo electrónico:
Escolaridad : 8.4o básico
Fecha de nacimiento: 9-1-64
Profesión u oficio: Hogar
Discapacidad:
Firma : Manila Cárdenas

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 ☐

Conjuntamente, 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:_____
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 ☐

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

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 ☐

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

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 ☐

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: VILMA ANGELA AUTIMAN ANTIMAN
Rut :12.711.699-7
Domicilio :TRANSITO FERROVIARIO N° 29 OVEJERIA
Teléfono :96377131
Correo electrónico: _____
Escolaridad :ENS. MEDIA COMPLETA.
Fecha de nacimiento: 28 JUNIO 1994
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA.
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)
Nombre completo: Jessica Paola Soto Avayay
Rut : 14.415.908-k
Domicilio : Los Cisnes nº 198 Ovejería Alto
Teléfono : 9-97682155
Correo electrónico: —
Escolaridad : 4 Medio Completo
Fecha de nacimiento: 31 Julio 1973
Profesión u oficio: Asesora de hogar
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 [ ]

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)
Nombre completo: Patricia Elizabeth España Sanhueza
Rut : 11.709.709-9
Domicilio : Pje. Los Flamencos Nº 2112 - Ovejería Alto
Teléfono : +569-7706-5804
Correo electrónico: patriciaespanasanhueza@gmail.com
Escolaridad : Técnico
Fecha de nacimiento: 11 Junio 1971
Profesión u oficio: Secretariado
Discapacidad: NO
Firma : España

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 DE ETICA, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)
Nombre completo: Valeska del carmen Delgado Barrientos
Rut : 13.117995-2.
Domicilio : Sta Florentino #27 Ovejero Alto
Teléfono : 97599631?
Correo electrónico: —
Escolaridad : media Completa
Fecha de nacimiento: 14/01/1976
Profesión u oficio: Dueña de casa.
Discapacidad: —
Firma : Valeska Delgado.

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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

Nombre completo: Griselda Vivana Barría Orismendi
Rut : 14.038.901-3.
Domicilio : STA XIMENA 615 VILLA Primavera Ovej. ALTO
Teléfono : 986592492.
Correo electrónico: grisebari1@gmail.com.
Escolaridad : 4to medio.
Fecha de nacimiento: 03-06-1981.
Profesión u oficio: Manipuladora de alimentos.
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 en caso de corresponder)

Nombre completo: Patricia Ximena Almonacid Gómez
Rut : 7872320-3
Domicilio : Los Chucaos #571 Ovejería Alto
Teléfono : 9.82062480
Correo electrónico:
Escolaridad : ~~Paradocente~~ Escolidad Superior
Fecha de nacimiento: 10-12-1957
Profesión u oficio: Paradocente
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
SECRETARIA MUNICIPAL

2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCIÓN.

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS **DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTO DE SOCIOS**, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA 13/01/20 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.- Rosa Calderón Rivera	7.278561-4	Rosa Calderón
2.- Sandra Henríquez	9.885.691-9	[illegible]
3.- Mireya Sáez Rujaida	8.208.557-2	[illegible]
4.- Vilma Aniela Antiman Antiman	12.711.699-7	[illegible]
5.- Griselda Viviana Borrá Arismendi	14.038.901-3	[illegible]
6.- Patricia Elizabeth Espada Tarhueza	11.709.709-9	[illegible]
7.- María Aurelia Martínez	16.107.175-3	[illegible]
8.- María Eliana Sanchez Soto	7.009.280-8	María Sánchez
9.- Luisa Angélica Pérez Godoy	10.264.383-6	[illegible]
10.- María Ulloa Arce	8166 4927	María Ulloa
11.- Mercedes Caicano Villarroel	11.139927-1	Mercedes Caicano
12.- Monica Cardenas Monges	10.998782-K	Monica Cárdenas
13.- Patricia Almonacid Gómez	7.872320-3	[illegible]
14.- María Genoveva Garcés Muñoz	12110.210-2	[illegible]
15.- Jessica Paola Soto Avayay	14.415.908-K	[illegible]
16.- Daniela Padeth Rivera Guzmán	16.584.202-2	[illegible]
17.- Adriana Guzmán H.	7.893570-7	Adriana G.H.
18.- Doris Mancilla Cea	12998282-9	[illegible]
19.- Valeska Delgado B.	13117995-2	Valeska Delgado
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		
27.-		
28.-		
29.-		
30.-		

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 13/1/2020 (Art. 18, letra f - Ley 19.418) viene **a calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización Deportiva denominada:

Club Aerobica Ovejeria

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 13/1 a las 20 horas 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: Daniel Reinaldo Rivera Guzmán
Rut : 18.871.937-6
Domicilio : Las Gaviotas 566
Teléfono : 981901468
Correo electrónico : nelchor_ok@hotmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 06/04/1995
Profesión u oficio: Ingeniería Agrícola
Discapacidad : NO
Firma : [signature]

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: Judith Henríquez Nahuelpan
Rut : 6260098-5
Domicilio : Las Golondrinas #525 Pbl El Mirador
Teléfono : 997926767
Correo electrónico:
Escolaridad : BASICA
Fecha de nacimiento: 28-11-1945
Profesión u oficio: dueña de casa
Discapacidad :
Firma : Henríquez N.

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA 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 [ ]

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Lorly Marcela Villanueva Villa
Rut : 17.926.235-6
Domicilio : La Barrenechea #1693
Teléfono : 6793952 [illegible]
Correo electrónico : lotyvillanueva@hotmail.com
Escolaridad : superior
Fecha de nacimiento: 12-Abril 1989
Profesión u oficio: Profesora
Discapacidad : —
Firma : [signature]

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 [X]
NO [ ]

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

[signature]
PDTE(A). COMISION ELECTORAL

[signature]
SECRETARIO(A) COMISIÓN ELECTORAL

[signature]
1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

CLUB DE AEROBICA
Fund: 08-03-2001
Pers. Jurid. N° 897-F
O V E J E R I A

TIMBRE ORGANIZACIÓN

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500288371820

Código Verificación: a5460f601ee5

500288371820

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ADRIANA DEL CARMEN GUZMÁN HENRÍQUEZ

R.U.N. : 7.893.570-7 Fecha nacimiento: 24 Octubre 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
7893570-7	SIN ANTECEDENTES

ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
7893570-7	SIN ANOTACIONES

ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 11:47

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

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

REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500288506538

Código Verificación: 02bd70129529

500288506538

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA POOLETH RIVERA GUZMÁN

R.U.N. : 16.584.202-2 Fecha nacimiento: 5 Mayo 1987

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
16584202-2	SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
16584202-2	SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020 19:38

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

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

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 74982365

Código Verificación: 279284e29b39

74982365

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA ANGÉLICA ULLOA AROS

R.U.N. : 8.166.492-7 Fecha nacimiento: 6 Mayo 1961

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
8166492-7	SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
8166492-7	SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 08:45

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION ARCHIVO GENERAL CHILE

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

1810225 RUN : 8166492-7 7*JRBñ

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500288812790

Código Verificación: **8efb597b9c06**

500288812790

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MERCEDES DEL CARMEN CÁRCAMO VILLARROEL

R.U.N. : 11.139.927-1 Fecha nacimiento: 30 Septiembre 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
11139927-1	SIN ANTECEDENTES

ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
11139927-1	SIN ANOTACIONES

ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Enero 2020 22:19

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 74887431

Código Verificación: e7d05211b488

74887431

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MONICA EDUVINA CARDENAS VARGAS

R.U.N. : 10.999.782-K Fecha nacimiento: 9 Enero 1964

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
10999782-K	SIN ANTECEDENTES

ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
10999782-K	SIN ANOTACIONES

ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 10:33

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

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

Timbre electrónico SRCel

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION * ARCHIVO GENERAL * CHILE *

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

1874324 RUN : 10999782-K D8M%S-

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500288388046

Código Verificación:
682df1c68cb5

500288388046

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VILMA ARIELA ANTIMÁN ANTIMÁN

R.U.N. : 12.711.699-7 Fecha nacimiento: 29 Junio 1974

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
12711699-7	SIN ANTECEDENTES

ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
12711699-7	SIN ANOTACIONES

ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 12:30.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 74887446

Código Verificación: fc4b629b1a53

74887446

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JESSICA PAOLA SOTO AVAYAY

R.U.N. : 14.415.908-K Fecha nacimiento: 31 Julio 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
14415908-K	SIN ANTECEDENTES

ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
14415908-K	SIN ANOTACIONES

ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 10:33

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN * CHILE * ARCHIVO GENERAL

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

1810272 RUN : 14415908-K 5T7L=Z

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500288498426

Código Verificación: **cadeecdcebef**

500288498426

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA ELIZABETH ESPAñA SANHUEZA

R.U.N. : 11.709.709-9 Fecha nacimiento: 11 Junio 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
11709709-9	SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
11709709-9	SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020 , 18:54

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500288876333

Código Verificación:
6ebe1dd4634e

REPUBLICA DE CHILE

500288876333

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VALESKA DEL CARMEN DELGADO BARRIENTOS

R.U.N. : 13.117.995-2 Fecha nacimiento: 14 Enero 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
13117995-2	SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
13117995-2	SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 08:29.

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 SRCeI

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 500288692786

Código Verificación: e8bb27872e40

500288692786

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES PARTICULARES

NOMBRE : GRISELDA VIVIANA BARRÍA ARISMENDI

R.U.N. : 14.038.901-3 Fecha nacimiento: 3 Junio 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
14038901-3	SIN ANTECEDENTES PARTICULARES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
14038901-3	SIN ANOTACIONES PARTICULARES

FECHA EMISIÓN: 15 Enero 2020, 13:16

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES PARTICULARES
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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DE CHILE

FOLIO : 74873423

Código Verificación:
9412ff857f99

74873423

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIA XIMENA ALMONACID GÓMEZ

R.U.N. : 7.872.320-3 Fecha nacimiento: 10 Diciembre 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N	FINES
7872320-3	SIN ANTECEDENTES

ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N	FINES
7872320-3	SIN ANOTACIONES

ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 08:55

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN * CHILE * ARCHIVO GENERAL

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

1810270 RUN : 7872320-3 NHR:6ñ

Registro Socios 2020

	Nombre			Rut
1	Rosa	Calderón	Rivera	7.278.561-4
2	Sandra	Henríquez	González	9.885.691-9
3	Milenka	Saez	Quijada	8.208.557-2
4	Vilma	Antiman	Antiman	12.711.699-7
5	Griselda	Barria	Arismendi	14.030.901-3
6	Patricia	Espana	Sanhueza	11.709.709-9
7	Maria	Acuna	Martinez	16.181.175-3
8	Maria	Sanchez	Soto	7.009.280-8
9	Luisa	Perez	Godoy	10.264.383-6
10	Maria	Ulloa	[illegible]	8.166.492-7
11	Mercedes	[illegible]	[illegible]	11.139.927-1
12	Monica	[illegible]	Vargas	10.999.782-K
13	Patricia	Almendra	Gomez	7.872.320-3
14	Maria	[illegible]	Munoz	12.110.210-2
15	Jessica	Soto	Aravena	14.415.908-K
16	Daniela	Rubio	[illegible]	16.584.202-2
17	Adriana	[illegible]	[illegible]	7.893.560-7
18	Doris	Mancilla	Leo	12.998.082-9
19	Valeska	Delgado	Barrientos	13.117.995-2
20	Marcia	Otellano	Rodriguez	12.753.926-K
21	Marcela	Leal	Perez	15.496.201-2
22	Irma	Figueroa	Diaz	7.821.173-4

CLUB DE AEROBICA
Fund. 08-03-2001
Pers. Jurid. Nº 897-F

Acta de Elección 13 de Enero de [illegible]

Se da comienzo a la elección de la nueva directiva del Club Aerobica de Ovejería:

siendo las 20:15 horas: con la asistencia de 19 socias:

Candidatas = 13 a ocupar los siguientes cargos:

Presidenta:

Señora Adriana Guzmán H.

Vicepresidenta Mercedes Cárcamo

Secr: Srta Daniela Rivera

Prosecretaria Mónica Cardenas

Tesorera Dra: Mª Angélica Ulloa

Tmt

Comisión Ctca. 1º Directora Valeria Delgado

2º Gisella Parra

3º Directora Patricia Almonacid

Comisión de finanzas 1º Director: Vilma Antinea

2º Director: Jessica Soto

3º Directora: Patricia España

Se cierra la mesa a las 21:30 horas

[signature] Presidenta Comisión Electoral

[signature] Secretaria Comisión Electoral

CLUB DE AEROBICA
Fund: 08-03-2001
Pers. Jurid. Nº 897-F
OVEJERIA