



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION \_\_\_\_\_  
FOLIO 735  
INGRESADO 11/21/20  
REBAJADO 20-ENE-2020  
FOTOCOPIADO \_\_\_\_\_

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

En OSORNO con fecha 14-01-2020, siendo las 1000 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: TALLER LITERARIO ADULTOS MAYORES ARCO IRIS DE PENSAMIENTOS Personalidad Jurídica N° 3859-F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de \_\_\_\_\_.

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

Se cierra la mesa a las 1230 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- |  |          |       |
|--|----------|-------|
| 1.- <u>MARIA M. GONZALEZ GUZMAN</u>      | <u>3</u> | VOTOS |
| 2.- <u>ROSA TRAZO URIBE</u>              | <u>5</u> | VOTOS |
| 3.- <u>ROSA STUCKRATH MONTALVA</u>       | _____    | VOTOS |
| 4.- <u>JOSE A. DIAZ SANCHEZ</u>          | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>ANA J. GONZALEZ MANZANO</u>       | <u>4</u> | VOTOS |
| 6.- <u>JULIO D. LUENGO SANCHEZ</u>       | _____    | VOTOS |
| 7.- <u>JOSE J. SANTIBANEZ TRIVIÑO</u>    | _____    | VOTOS |
| 8.- <u>LIDIA E. CAJES MELO</u>           | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>TERESA J. SANTANA JARRIENTOS</u>  | _____    | VOTOS |
| 10.- <u>LUIS A. GAEZ CASTILLO</u>        | _____    | VOTOS |
| 11.- <u>MARIA R. SANDIANA JARRIENTOS</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 12.- _____                               | _____    | VOTOS |
| 13.- _____                               | _____    | VOTOS |
| 14.- _____                               | _____    | VOTOS |
| 15.- _____                               | _____    | VOTOS |
| 16.- _____                               | _____    | VOTOS |

*Partes*  
1 Per  
2 Per  
3 certif. por  
4 a/c 14-01-20  
20/01/20



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: Rosa TRARDO UZIBE  
 Rut : 5720384-6  
 Domicilio : LOS YINONES 222 FRANCO  
 Teléfono : 977881140  
 Correo electrónico: rosita.tur@ gmail.com  
 Escolaridad : 3º HUMANIDADES  
 Fecha de nacimiento: 04 - JULIO - 1948  
 Profesión u oficio: PENSIONADA  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Rosa Uzibe

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: ANA ISABEL GONZALEZ MANZANO  
 Rut: 6788591-8  
 Domicilio: LOS CHUCAO 408. OVEJERIA ALTO  
 Teléfono: 99135959  
 Correo electrónico: ana.isabel.gonzalezmanzano@gmail.com  
 Escolaridad: 3º HUMANIDADES  
 Fecha de nacimiento: 26 - JULIO - 1950  
 Profesión u oficio: PENSIONADA  
 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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: MARIA MARBOTH GONZALEZ GUZMAN  
 Rut: 6114472-2  
 Domicilio: LOS MELIES 262 FRANCHE  
 Teléfono: 642 201852 -  
 Correo electrónico:  
 Escolaridad: 6º HUMANIDADES  
 Fecha de nacimiento: 19 - SEPTIEMBRE 1946  
 Profesión u oficio: BUENA 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

**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: Lilja Esthenia Carras Melo  
Rut : 6464551-5  
Domicilio : Río Cima 150 Los Notros  
Teléfono : 9 96151115  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 1º Medio  
Fecha de nacimiento: 27 - ABRIL - 1953  
Profesión u oficio: Docente CGB  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Lilja Carras

TALLER LITERARIO DE ADULTOS MAYORES  
*Arco Iris de Pensamientos*  
PERS. JURÍDICA N° 3859 - F  
FUNDADO: 08/11/2016  
**OSORNO**



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

### SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: MARIA RAQUEL SANTANA BARRIENTOS  
Rut : 7.563.622-9  
Domicilio : DOSRYCO 373 Huerto Osorno  
Teléfono : 9 93911210  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : ENSEÑANZA MEDIA  
Fecha de nacimiento: 14- febrero - 1955  
Profesión u oficio: Maestra Casera  
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: JOSE ANTONIO DIAZ SANCHEZ  
Rut : 5.724.500-K  
Domicilio : Avenida Real 1893  
Teléfono : 9 97007547  
Correo electrónico: godisan1893@gmail.com  
Escolaridad : Superiores  
Fecha de nacimiento: 12-09-1946  
Profesión u oficio: Profesor Jubilado  
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  
SECRETARIA 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  
SECRETARIA MUNICIPAL

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

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Julio D. Luengo Sandoz  
Rut : 4.973.289-K  
Domicilio : Av. Zenteno 2795 Casa N°3 Cond. Bellavista  
Teléfono : 991817993  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : SUPERIOR  
Fecha de nacimiento: 12 Abril 1942  
Profesión u oficio: Julista  
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: ROSA STUCKRATH MONTALVA  
Rut : 3840634-5  
Domicilio : CARRO BLANCO SN  
Teléfono : 994987662-  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : SUPERIOR  
Fecha de nacimiento: 06 SEPTIEMBRE 1936  
Profesión u oficio: DOCENTE JUBILADA  
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: TERESA JESUS SANTANA BARRIENTOS  
Rut : 6766.090-U  
Domicilio : ROCHA 1109 RAHUÉ ALTO  
Teléfono : 994554265  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 7º BÁSICO  
Fecha de nacimiento: 1º - ABRIL - 1950  
Profesión u oficio: TENSIONERA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : *Teresa*

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. Julio Leoncio Guichez	4943199 - X	[Firma]
2. Maria R. Robediz Gonzalez	6200869 - 5	[Firma]
3. Rosa Brero Verde	5720384 - 6	Rosa V.S.
4. Rosa Stuckert Montalvo	3840674 - 5	[Firma]
5. Heólito Jaquez Barra	4167266 - 8	[Firma]
6. Jose Santibanez Jimeno	5559815 - 0	[Firma]
7. Maria M. Gonzalez Jimeno	6114472 - 2	[Firma]
8. Ines R. Basilio Lara	4509254 - 2	[Firma]
9. Jose L. Diaz Sanchez	5724500 - K	[Firma]
10. Rosa J. Gonzalez Jimeno	6738591 - 8	[Firma]
11. Alfredo Alvarez Jimeno	4630679 - 1	[Firma]
12. Raquel Santibanez Jimeno	5563622 - 9	[Firma]
13. Lidia E. Pavez Melo	6461551 - 3	Lidia E. Melo
14. Teresa Santibanez Jimeno	6766090 - 0	[Firma]
15. Luis P. Saez Castillo	5561315 - K	[Firma]
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 14- Enero - 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: TALLER LITERARIO ADULTOS MAYORES ARCO IRIS DE PENSAMIENTO

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 14-01-2020 a las 1000 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: APOLITO VASQUEZ TURRA  
 Rut : 4167266-8  
 Domicilio : Los Lirios 1950 P.O. B. ORDIGUENS  
 Teléfono : 642249879 CEL 994785035  
 Correo electrónico: hvasquezturra@hotmail.com  
 Escolaridad : Superior  
 Fecha de nacimiento: 28-Junio 1940  
 Profesión u oficio: DOCENTE - JUBILADO  
 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: MARIA ANGÉLICA RODEDIZ GONZALEZ  
 Rut : 6200869-6  
 Domicilio : 6, Fiquenoa 253  
 Teléfono : 938136581  
 Correo electrónico: -  
 Escolaridad : 4º MEDIO  
 Fecha de nacimiento: 21 - NOVIEMBRE 1948  
 Profesión u oficio: CONTADORA - PENSIONADA  
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: ALFREDO ALVAREZ ALVAREZ  
 Rut : 4630679-8  
 Domicilio : CAMINO AL PAR. YUCONIO N. 52  
 Teléfono : 965370818  
 Correo electrónico: -  
 Escolaridad : 7º BASICO  
 Fecha de nacimiento: 30 - DICIEMBRE 1944  
 Profesión u oficio: SASTRE - PENSIONADO  
 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

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

JER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL

TALLER LITERARIO DE ADULTOS  
*Arco Iris de Pen*  
PERS. JURÍDICA  
FUNDADO: 08/11/20  
OSORNO

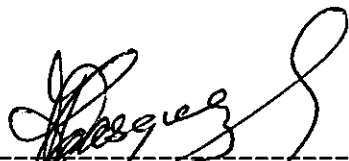
TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

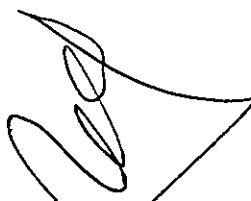
Osorno, 14 - Enero - 2020



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**

  
-----  
**VER. DIRECTOR (A)**  
**COMISION ELECTORAL**

TALLER LITERARIO DE ADULTOS  
*Arco Iris de Península*  
PERS. JURÍDICA N° 388  
FUNDADO: 08 / 11 / 20  
**OSORNO**

TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

Osorno, 14 - Enero - 2020



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA TRARO URIBE

R.U.N. : 5.720.384-6 Fecha nacimiento: 4 Julio 1948

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5720384-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5720384-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 11:53.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
c9933f5d13ee



73972645

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANA ISABEL GONZÁLEZ MANZANO

R.U.N. : 6.738.591-8 Fecha nacimiento: 26 Julio 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6738591-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6738591-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 11:53

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73972457

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA MARGOT GONZÁLEZ GUZMÁN

R.U.N. : 6.114.472-2 Fecha nacimiento: 19 Septiembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6114472-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6114472-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 11:52

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

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



Timbre electrónico SRCel



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





REPUBLICA DE CHILE



74899194

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LIDIA ERMENIA CARES MELO

R.U.N. : 6.461.551-3 Fecha nacimiento: 27 Abril 1953

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6461551-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6461551-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 11:50.

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

1810270

RUN : 6461551-3

Q2F2TC

[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)

*M. DIRECTOR*



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
309e88650217



74912390

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA RAQUEL SANTANA BARRIENTOS

R.U.N. : 7.563.622-9 Fecha nacimiento: 14 Febrero 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7563622-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7563622-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 13:20

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

2P DIRECTOR



REPUBLICA DE CHILE



74940709

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ ANTONIO DÍAZ SÁNCHEZ

R.U.N. : 5.724.500-K Fecha nacimiento: 12 Septiembre 1946

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5724500-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

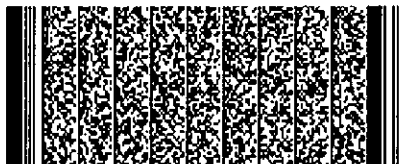
R U N FINES

5724500-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Enero 2020, 10:15

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



74992637

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JULIO DAMIÁN LUENGO SÁNCHEZ

R.U.N. : 4.973.199-K Fecha nacimiento: 12 Abril 1942

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

4973199-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

4973199-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 10:07

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73972391

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA STUCKRATH MONTALVA

R.U.N. : 3.840.634-5 Fecha nacimiento: 6 Septiembre 1936

#### REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

3840634-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

#### REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

3840634-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Diciembre 2019, 11:52.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



74994829

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : TERESA JESÚS SANTANA BARRIENTOS

R.U.N. : 6.766.090-0 Fecha nacimiento: 1 Abril 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6766090-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6766090-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 10:24

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: OSORNO

REGION : LOS LAGOS

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



Timbre electrónico SRCel



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

Nº	NOMBRES	Edad	E. Civil	Nacionalidad	Fecha Ingreso	Profesión	DOMICILIO	CARNET	FIRMA
01	JULIO ALBERTO SANCHEZ	77	CASADO	CHILENO	1916	JUBIADO	ZEDERA 2795 CASABO 3	4973199-K	
02	MARIO ANTONIO DE LA FUENTE	71	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	6. FIELENA 253	6200809-5	
03	ROSA TRILDA URIBE	71	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	Los Pinones 212	5720384-6	
04	ROSA STUCKATH MONTALVA	83	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	PARRO PLANCO SP.	3840674-5	
05	ANTONIO SANCHEZ TORRES	79	CASADO	CHILENO	1916	JUBIADO	Los Pinones 1950. TORRES D. HERRERA	4117266-8	
06	JOSÉ SANTIBANEZ TRIVINDO	74	VIUDO	CHILENO	1916	PENSIONADO	Los Pinones 222	5559815-0	
07	MARIANNA FLORES LIZARRAN	74	CASADA	CHILENA	1916	PENSIONADA	Los Melinos 262	6114472-2	
08	JINÉS ANASTAS HERRERA	87	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	C. Blasquez 1234 P.B. HURTADO 6	4509254-2	
09	JOSÉ A. DIAZ SANCHEZ	74	CASADO	CHILENO	1916	JUBIADO	TACATO - LAS CAJURETAS	5224500-K	
10	ANA J. GONZALEZ MANTANO	70	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	Los Chilcaos 408	6738591-6	
11	ALFREDO ALVAREZ ALVAREZ	74	VIUDO	CHILENO	1916	SASTRE PENSIONADO	CAMINO AL MAR PUCONO. N° 82	4630679-1	
12	RAQUEL SANTANA ARRIENTOS	64	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	DOÑE Y C 373 FUENTE SANCHEZ	4563622-9	
13	LINDA E. CARLES MEAD	67	VIUDA	CHILENA	1916	PENSIONADA	710 CISNE 150 Los Noeros	6461551-3	
14	TERESA J. SANTANA ARRIENTOS	69	CASADA	CHILENA	1916	PENSIONADA	RACHA 1709 R. ALTO	6766090-0	
15	LUIS A. DIAZ CASTILLO	75	CASADO	CHILENO	1919	PENSIONADO	Palencia SP.	5361315-K	