



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION 11/23/20  
FOLIO 914  
INGRESADO \_\_\_\_\_  
23 ENE. 2020  
FOTOCOPIADO \_\_\_\_\_

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

En Osorno con fecha 21/1/2020; siendo las 20:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Taller de Belleza y Artesanía los Notros Personalidad Jurídica N° 4513-E, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_ ubicada en el sector de los Notros - Osorno.

Los socios habilitados para votar son : 15  
De los cuales votaron : 15  
No votaron : 0

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

- |                               |          |       |
|-------------------------------|----------|-------|
| 1.- <u>María Uribe C.</u>     | <u>5</u> | VOTOS |
| 2.- <u>María Alen</u>         | <u>2</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Daniela Abanto</u>     | <u>2</u> | VOTOS |
| 4.- <u>María Muñoz S.</u>     | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Ximena Urquijo C.</u>  | <u>1</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Lucio Neira D.</u>     | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Margarita Soto A.</u>  | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>Silvia Coronado R.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Miriam Meza G.</u>     | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- _____                    | _____    | VOTOS |
| 11.- _____                    | _____    | VOTOS |
| 12.- _____                    | _____    | VOTOS |
| 13.- _____                    | _____    | VOTOS |
| 14.- _____                    | _____    | VOTOS |
| 15.- _____                    | _____    | VOTOS |
| 16.- _____                    | _____    | VOTOS |

Punto  
1 2 3 4  
Publitas resultados  
centro vig. pub  
21-01-20  
etc  
20/01/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
 18.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
 19.- \_\_\_\_\_ VOTOS  
 20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

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

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

**PRESIDENTE (Obligatorio)**

Nombre completo: María Jovita Uribe Cortés  
 Rut : 9.821.347-3  
 Domicilio : Costanera N° 2676 Villa los Lirios Osorno.  
 Teléfono : 990608191.  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad :  Técnico Superior .  
 Fecha de nacimiento: 10-11-1963  
 Profesión u oficio: Secretaria Ejecutiva  
 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



**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Daniel Alberto Sánchez  
 Rut: 13 848 2811  
 Domicilio: Avenida Costanera 2722  
 Teléfono: 987125986  
 Correo electrónico: dsanchez@netuno.cl  
 Escolaridad: Universitaria  
 Fecha de nacimiento: 14/07/1980  
 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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: MARIA Violeta ALON  
 Rut: 6.844.837-9  
 Domicilio: Río Limarí 2469  
 Teléfono: 986484189  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: 18 agosto 1957  
 Profesión u oficio: Dueña de casa  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma: [Firma]

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

SI   
NO

**VICEPRESIDENTE (Opcional)**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Rut: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad: \_\_\_\_\_



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: María Teresa Muñoz Soto  
Rut : 10.624.617-3  
Domicilio : Río Baker 220 - Cor. Matros  
Teléfono : 9-45924808  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Técnico Profesional  
Fecha de nacimiento: 01/04/1965  
Profesión u oficio: Contadora  
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

### SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Ximena Urquiza Carballo  
Rut : 8.004.359-7  
Domicilio : Rio Elqui #85  
Teléfono : 9-6655 3371  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4to Medio  
Fecha de nacimiento: 22 Agosto 1955  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Ximena Urquiza

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: Lucia Neira Ovalle  
Rut : 5.539.882-8  
Domicilio : Rio Elqui #55  
Teléfono : 9-738 37211  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4to Humanidades  
Fecha de nacimiento: 10 Octubre 1943  
Profesión u oficio: Dueña de casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Lucia Neira

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  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: MARGARITA Soto ARAYA  
Rut : 8245708-9  
Domicilio : RIO ELQUI 83  
Teléfono : 760 820 14  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : 4<sup>to</sup> MEDIO  
Fecha de nacimiento: 15 ENERO 1957  
Profesión u oficio: DUEÑA CASA  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Marg. Soto

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: Silvia Coronado Ruiz  
Rut : 7.151.058-1  
Domicilio : Rio Elqui #57  
Teléfono : 989913403  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: 2 Septiembre 1954  
Profesión u oficio: Dueña casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Silvia

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

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Miriam Meza Gonzalez  
Rut : 6.500.494-1  
Domicilio : Rio Baker #211  
Teléfono : 9-7847213  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: 5 Julio 1952  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
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





**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. Violeta Alem	6.844.837-P	<i>[Firma]</i>
2. Patricia Sanchez	7.506.325-3	<i>[Firma]</i>
3. Daniela Abanto	13.848.281-1	<i>[Firma]</i>
4. Margarita Sob	8.245.708-9	<i>[Firma]</i>
5. Ximena Maguila	8.004.359-7	<i>[Firma]</i>
6. M <sup>a</sup> Jovita Uribe	9.821.347-3	<i>[Firma]</i>
7. Juana Linares	10.624.617-3	<i>[Firma]</i>
8. SILVIA CORONADO	7.151.058-1	<i>[Firma]</i>
9. Lucio Cuervo	5.539.882-8	<i>[Firma]</i>
10. Ivette Asenjo C.	9.048.601-2	<i>[Firma]</i>
11. Quique Mejia	6.500.494-1	<i>[Firma]</i>
12. Jimena Velásquez	9.666.778-28	<i>[Firma]</i>
13. Patricia Fernandez	8.264.508-K	<i>[Firma]</i>
14. VERONICA HANZUR	6.305.051-9	<i>[Firma]</i>
15. Natalia Arcos A.	19.541.072-0	<i>[Firma]</i>
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 21 de enero 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización

denominada: Waller de Bazar y Artesanía Los Notros - Osorno.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 21/1/2020 a las 20:00 horas.

Que da cuenta el acta que precede, que el acto eleccionario se celebró según los requisitos que exige la ley N°.19.418 Sobre Juntas de vecinos y Demás Organizaciones Comunitarias, en conjunto con los requisitos incorporados al procedimiento mediante la Ley 21.146.

1. Que, previo al acto eleccionario, se cumplió con los plazos y obligaciones establecidas en la Ley N° 21.146.
2. Que, los candidatos cumplen con lo señalado en el Artículo 20 de la Ley N° 19.418.
3. Que, votaron sólo los socios que están debidamente registrados en el libro de socios.

#### 1.- PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Jimena Eugenia Velásquez Bahamonde  
 Rut : 14.365.835-K  
 Domicilio : Río Aconcagua 2685. Villa Los Notros  
 Teléfono : 966677828  
 Correo electrónico: jime-velasquez@live.com  
 Escolaridad : Superior  
 Fecha de nacimiento: 21/03/1980  
 Profesión u oficio: Profesora Ed. General Básica  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : J. Velásquez

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: Rosa Amelia Fernandez Aceem  
Rut : 8-264508-K  
Domicilio : Animal Pinto N° 360  
Teléfono : 948989407  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Quinto Básico  
Fecha de nacimiento: 2 de Septiembre 1958  
Profesión u oficio: Dueño de Casa  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : R. Fernandez

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: Ivette Asenjo Castro  
Rut : 9.048.601-2  
Domicilio : Río Baker 230  
Teléfono : 987258840  
Correo electrónico: iveasca@yahoo.com  
Escolaridad : Técnico Profesional  
Fecha de nacimiento: 30/10/1965  
Profesión u oficio: Secretaria  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : Ivette

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

SI   
NO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

PRESIDENTE (A)  
COMISION ELECTORAL

SECRETARIO (A)  
COMISION ELECTORAL

1ER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL

TALLER DE TELAR Y  
ARTESANIA LOS NOTROS  
Pers. Jurídica N° 4513 - F  
Fundado 22 / 11 / 2019  
O.S.O.R.N.O.

TIMBRE ORGANIZACIÓN

Osorno, 21/1/2020.



REPUBLICA DE CHILE

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA JOVA URIBE CORTÉS

R.U.N. : 9.821.347-3 Fecha nacimiento: 10 Noviembre 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9821347-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9821347-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Diciembre 2019, 11:17.

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 (a)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



75264606

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA CAROLINA ABURTO SÁNCHEZ

R.U.N. : 13.848.287-1 Fecha nacimiento: 14 Julio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13848287-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13848287-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 23 Enero 2020, 10:21

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



500285341567

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA VIOLETA ALUN VERGARA

R.U.N. : 6.844.837-9 Fecha nacimiento: 18 Agosto 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6844837-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6844837-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 30 Diciembre 2019, 11:17.

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

Código Verificación:  
8aae4539d792



500290412342

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA TERESA MUÑOZ SOTO

R.U.N. : 10.624.617-3 Fecha nacimiento: 1 Julio 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10624617-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10624617-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 11:55.

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 (e)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada





REPUBLICA DE CHILE

500290357760

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BLANCA XIMENA URQUEJO CARVALLO

R.U.N. : 8.004.359-7 Fecha nacimiento: 22 Agosto 1955

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8004359-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8004359-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 09:17.

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



75218705

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUCÍA GEORGINA NEIRA OVALLE

R.U.N. : 5.539.882-8 Fecha nacimiento: 10 Octubre 1943

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5539882-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5539882-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 10.:58.

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

Código Verificación:  
72abe2e1dd90



500290415929

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA DE LAS MERCEDES SOTO ARAYA

R.U.N. : 8.245.708-9 Fecha nacimiento: 15 Enero 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8245708-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8245708-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 12:04.

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



75218582

### CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SILVIA DEL CARMEN CORONADO RUIZ

R.U.N. : 7.151.058-1 Fecha nacimiento: 2 Septiembre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7151058-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7151058-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 10:57

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

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MYRIAM DEL CARMEN MEZA GONZÁLEZ

R.U.N. : 6.500.494-1 Fecha nacimiento: 5 Junio 1952

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

6500494-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

6500494-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 22 Enero 2020, 12:51.

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

