



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCIÓN 12/1/20  
FOLIO \_\_\_\_\_  
INGRESADO 30 ENE. 2020  
REBAJADO \_\_\_\_\_  
FOTOCOPIADO MT

*Pam*  
*2/1/20*

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

En OSORNO con fecha 22.1.2020, siendo las 9<sup>00</sup> horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Centro Comunal de Vecinos y Apoderados. *Dosque de COLORES*  
Personalidad Jurídica N° 4203-F, para el periodo comprendido entre el \_\_\_\_\_ y hasta el \_\_\_\_\_  
ubicada en el sector de CONDON 650 CHUYACA.

Los socios habilitados para votar son : 60  
De los cuales votaron : 52  
No votaron : 8

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

- |                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Sandra Romero</u>     | <u>12</u> VOTOS |
| 2.- <u>CATHERINE SOTO</u>    | <u>10</u> VOTOS |
| 3.- <u>MAGALY ARAUZA</u>     | <u>8</u> VOTOS  |
| 4.- <u>TANIA ROJAS</u>       | <u>7</u> VOTOS  |
| 5.- <u>DANIEL VELAZQUEZ</u>  | <u>5</u> VOTOS  |
| 6.- <u>PABLO MARTINEZ</u>    | <u>4</u> VOTOS  |
| 7.- <u>Sandra ALMONACID</u>  | <u>3</u> VOTOS  |
| 8.- <u>DANIELA MALDONADO</u> | <u>2</u> VOTOS  |
| 9.- <u>ALONSO CABRERA</u>    | <u>1</u> VOTOS  |
| 10.- _____                   | _____ VOTOS     |
| 11.- _____                   | _____ VOTOS     |
| 12.- _____                   | _____ VOTOS     |
| 13.- _____                   | _____ VOTOS     |
| 14.- _____                   | _____ VOTOS     |
| 15.- _____                   | _____ VOTOS     |
| 16.- _____                   | _____ VOTOS     |



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

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

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

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

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

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 52

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: Sandra del C. Romero Veloso

Rut : 13734699-0

Domicilio : PRINCESA GUILLERMINA 2237.

Teléfono : 9-26795413

Correo electrónico: SPROMEROVELOSO@GMAIL.COM

Escolaridad : COMPLETA

Fecha de nacimiento: 27.08.1979

Profesión u oficio: CONTADOR

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



**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Catherine Paola Solo Vidal  
 Rut : 17.003.915-7  
 Domicilio : Pangal 1073  
 Teléfono : 959660263  
 Correo electrónico: SOTO.CAPA@gmail.com  
 Escolaridad : COMPLETA  
 Fecha de nacimiento: 8 Octubre 1988  
 Profesión u oficio: Tecnico Acuicola  
 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: Magaly Isabel Apablaza Osazo  
 Rut : 14.408.4481-9  
 Domicilio : Parque 8 Las Quemadas  
 Teléfono : 873776600  
 Correo electrónico: Magaisa@gmail.com  
 Escolaridad : Superior Completa  
 Fecha de nacimiento: 31 marzo 1976  
 Profesión u oficio: Enfermera  
 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

**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: Tania Valeria Shirley Rojas Santander  
Rut : 16.699.947-2  
Domicilio : Diagonal Carrera Block 17  
Teléfono : 890 95070  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Media completa  
Fecha de nacimiento: 9 Mayo 1988  
Profesión u oficio: Documentalista  
Discapacidad: No  
Firma : Tania 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

### SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Pablo Andrés Martínez Lizama  
Rut : 15.272.998-7  
Domicilio : Parque Arauco 1667  
Teléfono : 95489766  
Correo electrónico: xicid@gmail.com  
Escolaridad : Superior  
Fecha de nacimiento: 14 Agosto 1982  
Profesión u oficio: Funcionario Público  
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

### TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Daniel Gonzalo Velásquez Almonacid  
Rut : 17.037.350-2  
Domicilio : Pellubue 1649  
Teléfono : 97678487  
Correo electrónico: dvelasquezbm@gmail.com  
Escolaridad : Universitaria  
Fecha de nacimiento: 27 Julio 1988  
Profesión u oficio: Biólogo Marino  
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



**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: Sandra Edith Almonacid Guineo  
Rut : 17.714.428-2  
Domicilio : Erafin Vasquez Pasaje Santa Elisa 2983  
Teléfono : 959997465  
Correo electrónico: almonacid.sandraedith@gmail.com  
Escolaridad : Básica Completa  
Fecha de nacimiento: 8 Septiembre 1990  
Profesión u oficio: Dueña de Casa  
Discapacidad: NO  
Firma : Sandra Almonacid

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: Daniela Paz Maldonado Trapp  
Rut : 18.579.241-2  
Domicilio : Isla de Pasana 2850  
Teléfono : 93190 0366  
Correo electrónico: dany.maldonado.trapp@gmail.com  
Escolaridad : Superior Incompleta  
Fecha de nacimiento: 27 Abril 1994  
Profesión u oficio: Estudiante  
Discapacidad: NO  
Firma : [Firma]

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

SI   
NO



**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Alonso Andrés Cabrera Mancilla  
Rut : 17.358.558-6  
Domicilio : Ruta 215 km 12, Las Ruedas, Lota primavera P57  
Teléfono : 966156937  
Correo electrónico: acabreramancilla@gmail.com  
Escolaridad : Superior Incompleta  
Fecha de nacimiento: 28 Julio 1990  
Profesión u oficio: Trabajador Independiente  
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





**2.- REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCION**


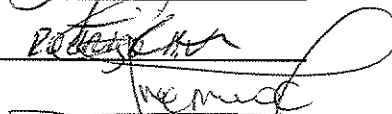

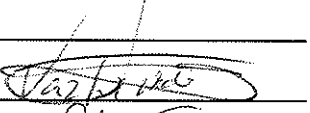
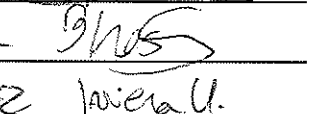
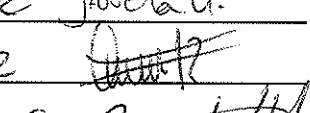
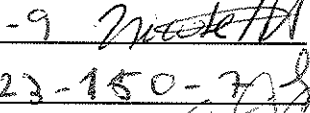
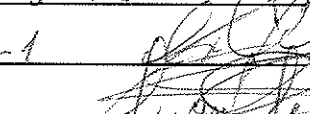

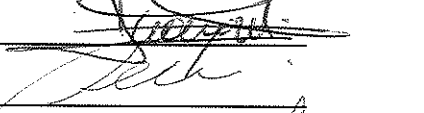
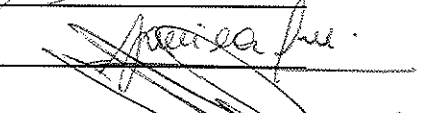


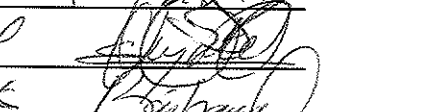
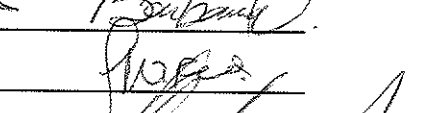








A CONTINUACIÓN, FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA, INCLUYENDO LOS DIRECTORES ELECTOS, LOS QUE SUMAN DE LA CUARTA PARTE DE LOS SOCIOS, CUMPLIENDOSE CON EL QUÓRUM LEGAL.

NOMBRE DEL SOCIO	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
1.- Caroline Torres	16048956-6	
2.- Carla Arend	10706602-8	
3.- Walesta Garcés	17.531.795-3	
4.- Magaly Apablaza O.	14.408.448-9	
5.- Erica Corral	13.522.314-K	
6.- Venancio Nillchich	14.040.697-K	
7.- LEVY PAISIL	19.085.712-3	
8.- Roxana Mangel	14.198.977-6	
9.- Gabriela Romero	13734699-0	
10.- Jorge Aguila	18.492.905-8	
11.- Francisco Olea	14.096.134-K	
12.- Beeta Garcia J.	17.632.560-7	
13.- Tomás Heruoso	13672795-8	
14.- María José Jhuerguía L.	16.584.876-5	
15.- Karime Keldraer	16.042.088-7	
16.- Sonia Rojas Satorre	16.699.947-2	
17.- José Cagullan	15.603.800-8	
18.- FRANCISCA ZEYER	15.734.615-6	
19.- Mónica Mamilla	26.144.641-3	
20.- Margarito Sandoz	18.239.350-9	
21.- Patricia Azala	13712877-2	
22.- Jacqueline Uribe	18.497.754-8	
23.- Eduardo Vargas Perez	16.830.844-8	
24.- Daniela Maldonado	18.579.241-2	
25.- Carmelo Saddy	16.136.478-9	
26.- Zeyer Luis	13.708.974-2	

Nombre del socio

Cedula Identidad

Firma

- 27.- ORIANA Flores Toledo 13510900-2 
- 28.- Rodrigo Ruiz Vidal 201065.929-5 
- 29.- Victoria Guerrero Cárdenas, 16000.936-5 
- 30.- JUAN PABLO ROS 16.984.137-9 
- 31.- Catherine Soto Vidal 17.003.915-4 
- 32.- Taleria Perez de Ance 16.806.380-6 
- 33.- BARBARA Hess Daleboran 16.097.781-7 
- 34.- Joviana Oltra Aguado 19.536.923-2 Joviana U.
- 35.- Auben Jimenez Turiaga 1552.520-2 
- 36.- Micote Millar Altamirano 16830961-9 
- 37.- Odetta Leticia cona zaver 1.2423-150-7 Lucy
- 38.- Harina Godoy Koning 10.662.298-1 
- 39.- MARCIA ferns Gutierrez 17.045.728-9 
- 40.- Gemilo Toro Ayarzo 17.218.185-4 
- 41.- Nayraut Delgado Delgado 18.578.454-1 
- 42.- ROBERTO HITSCHMELD 12432203-0 
- 43.- Jaciera fern M. 17.741.985-0 
- 44.- Christian SEPULVEDA LEIVA 16.831.005-4 
- 45.- Barbara Long Seguel 13.143.986-5 
- 46.- Alexandra Juncos 14096165-8 
- 47.- EGON HRAWEIBIA 8700 F18-9 
- 48.- Inyalelli Ayara 15.296996-2 
- 49.- Barbara Ayara 19.647.055-16 
- 50.- MARCA ORTIZ 17.532.640-5 
- 51.- Yvnis Colarudo 13.589.406-0 
- 52.- Sandra almonacid 17744428-2 Sandra A.



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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 06/01/2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Centro General de PADRE y APODERADOS  
Jardin Bosque de Colores

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 28/01/2020 a las 10<sup>30</sup> horas.

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

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

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

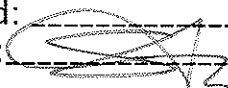
Nombre completo: Evelyn Marianne Colipán Díaz  
 Rut : 16.830.378-5  
 Domicilio : Pelluhue 1649 - Población Villa Alegre  
 Teléfono : 961913054  
 Correo electrónico: Evelyn\_colipan\_diaz@hotmail.com  
 Escolaridad : Universitaria completa  
 Fecha de nacimiento: 26-05-1987  
 Profesión u oficio: Biologa Marina  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_  
 Firma : Evelyn C Díaz

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



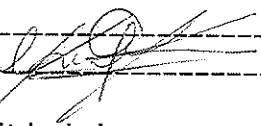
2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Sandra Vanesa Ulba Gatica  
 Rut : 21490885-9  
 Domicilio : Guillermo Hellstein 692. Chuyaca  
 Teléfono : 954791155  
 Correo electrónico: vane\_00307@hotmail.com  
 Escolaridad : Universitaria Completa  
 Fecha de nacimiento: 03-07-1984  
 Profesión u oficio: Educatora  
 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: Karina Valerica Godoy Koning  
 Rut : 10.662.298-1  
 Domicilio : Karl Sommer 2651 Lomas de Bellavista  
 Teléfono : 999202189  
 Correo electrónico: Karina-godoyk@hotmail.com  
 Escolaridad : Media completa  
 Fecha de nacimiento: 01-07-1978  
 Profesión u oficio: estilista  
 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**

-----  
**1ER. DIRECTOR (A)  
COMISION ELECTORAL**

TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

Osorno, 28/01/2020 \_\_\_\_\_



REPUBLICA DE CHILE



500285529998

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SANDRA DEL CARMEN ROMERO VELOSO

R.U.N. : 13.734.699-0 Fecha nacimiento: 28 Agosto 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13734699-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

13734699-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 31 Diciembre 2019, 11:42.

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



500285964677

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CATHERINE PAOLA SOTO VIDAL

R.U.N. : 17.003.915-7 Fecha nacimiento: 8 Octubre 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17003915-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17003915-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Enero 2020, 11:03.

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

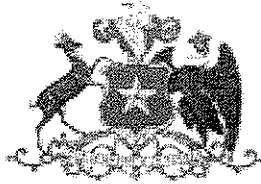
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
10033c622090



500286772314

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAGALY ISABEL APABLAZA OPAZO

R.U.N. : 14.408.448-9 Fecha nacimiento: 31 Marzo 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S  
14408448-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S  
14408448-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 7 Enero 2020, 12:50.

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).

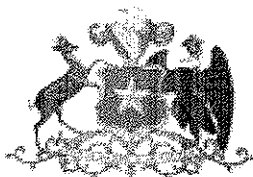


Timbre electrónico SRCel



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





REPUBLICA DE CHILE

500287651051

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALONSO ANDRÉS CABRERA MANCILLA

R.U.N. : 17.358.558-6 Fecha nacimiento: 25 Julio 1990

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17358558-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17358558-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Enero 2020, 13:54.

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

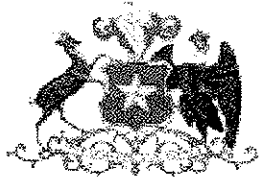
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : TANIA VALERIA SHIRLEY ROJAS SANTANDER

R.U.N. : 16.699.947-2 Fecha nacimiento: 9 Mayo 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16699947-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16699947-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Enero 2020, 12:00.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIEL GONZALO VELÁSQUEZ ALMONACID

R.U.N. : 17.037.350-2 Fecha nacimiento: 27 Julio 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17037350-2 SIN ANTECEDENTES<sup>ESPECIALES</sup>

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17037350-2 SIN ANOTACIONES<sup>ESPECIALES</sup>

FECHA EMISIÓN: 30 Enero 2020, 09:52.

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

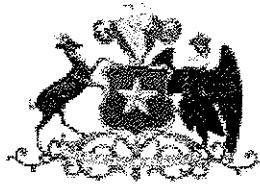
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SANDRA EDITH ALMONACID GUINEO

R.U.N. : 17.714.428-2 Fecha nacimiento: 8 Septiembre 1990

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17714428-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17714428-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 29 Enero 2020, 12:13.

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:  
e9ecfbc6a2be



500288463695

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PABLO ANDRÉS MARTÍNEZ LIZAMA

R.U.N. : 15.272.998-7 Fecha nacimiento: 14 Agosto 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15272998-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15272998-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Enero 2020, 16:39.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:  
REGION :

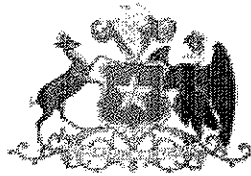
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500286871517

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA PAZ MALDONADO TRAPP

R.U.N. : 18.579.241-2 Fecha nacimiento: 27 Abril 1994

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18579241-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

18579241-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 7 Enero 2020, 17:57.

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



# REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRES	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CARNET	FIRMAS	OBSERVACIONES
43	Gonzalo Toro Oyazzo	29	soltero	03/19	Prof en Fisica Kinesiólogo	Alicura 2514	1778.185-1		
44	Nayrid Delgado Delgado	26	Soltera	03/19	Estudiante ENF. ULA	Buen 1556 / Osorno	18.578.454-1		
45	Roberto ALTSHKIN	46	CASADO	03/19	MDPEDIAE	Puekuchavi 980	12432203-0		
46	Jaciera Saja M.	29	Soltera	03/19	empresarial	Ruta 215 Km 10	17.241.985-0		
47	Marcos Andres Uribe Quiñella	29	Soltero	12/19	Administrativo	Iteshue N°2479	19.521.405		
48	Hana Rosaura de Rosales	40	soltera	03/19	Secretaria	1475 Pichicura Barr. Vozquez	1358466-0		
49	Sandra Almonacid	29	soltera	04/19	maestra educ.	Barraquandía elina 218	17744282		
50	Donyaleth Oyazo Valdeas	34	casado	04/19	Empleado Fisico	Colicoma + Peude 227	15286976-1		
51	Barbara Leng Segal	42	casada	03/19	maestra	Narantipko P27 Bar.	13143986-5		
52	EGON Araucibia	54	VIUDO	03/19	comercial	AZAPA 2358	8700.718-9		
53	MARIS DELGADO M.	28	CASADO	03/19	Estudiante	RACILLA 55	17659105-1		
54	Rosa Dier Jander	32	Soltero	03/19	Administrativo	Balmaceda 500	15766306-1		
55	Christian Sepulveda L.	31	Soltero	3/19	Estudiante	Pe. Pababurgo 1248	16.831.607-4		
56	Barbara Oyazzo	21	Soltera	3/19	Estudiante	Luncabuco 789	19.642.055-1		
57	Alejandra Contreras	38	CASADA	3/19	Enfermera	Zenteno 270A	14.096.169-8		
58	XILENA GALLEGOS P.	41	SOLTERA	3/19	ING. PEB.	AUCUMAN 2797	19.731.7044		
59	Alonso Cabrera Mancilla	29	Soltero	03/19	Estudiante	Ruta 215 Km 12 las Huérfas Joko PUMALBA P57	17.358.558-6		
60	Paula Martinez		Casado	3/19	Trabajo de Pababurgo	Av. Aruco 1607	15717918-7		