



I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCIÓN: 07 FEB. 2020
INGRESADO: 1128674
REVISADO: 11900

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS

En _____ con fecha 4/2/2020 siendo las _____
proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organización denominada

Club Deportivo Filanco

Personalidad Jurídica N° 973-F para el periodo comprendido entre el _____
y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 30
De los cuales votaron 19
No votaron 11

A
Of. Partes
178
7/12/2020

Se cierra la mesa a las 20 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>John Kemp</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 2.- <u>Vivian Aray</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 3.- <u>Bernadita Leon</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 4.- <u>Samuel Sponner</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 5.- <u>Michelle Soto</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 6.- <u>Andrés Munita</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 7.- <u>Daniela Oesse</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 8.- <u>Paula Yungo</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 9.- <u>Cristina Martinez</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 10.- <u>Paola Waeber</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 11.- <u>Alexandro Wachholtz</u> | <u>19</u> VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |
| 17.- _____ | _____ VOTOS |
| 18.- _____ | _____ VOTOS |
| 19.- _____ | _____ VOTOS |



20.- _____	_____ VOTOS
VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS	<u>190</u> VOTOS
VOTOS NULOS	<u>0</u> VOTOS
VOTOS BLANCOS	<u>0</u> VOTOS
TOTAL VOTOS	<u>190.</u> 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: JOHN KEMP ✓

Rut : 13.521.763-8

Domicilio : P.O. QUISOQUEL PUN

Teléfono : 94504585

Correo electrónico: JKemp@hotmail.cl

Escolaridad : Técnica

Fecha de nacimiento: 25.10.75

Profesión u oficio: Agricultor

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

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Vivian Aray ✓

Rut : 11.109.021-3

Domicilio : Watta 850

Teléfono : 94501945

Correo electrónico: _____

Escolaridad : Superior

Fecha de nacimiento: 21.12.70

Profesión u oficio: Administración

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



TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Bernardita León ✓
 Rut : 9.094.178-12
 Domicilio : _____
 Teléfono : 9400 6201
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 21.5.66
 Profesión u oficio: Veterinaria
 Discapacidad: No
 Firma : Bernardita León

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: Samuel Spoerer ✓
 Rut : 13.953.899-4
 Domicilio : Fundo el campaje Puyehue
 Teléfono : 7794 5218
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 1.11.80
 Profesión u oficio: Agricultor
 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

PRO SECRETARIO (Opcional)

Nombre completo: Michelle Soto ✓
 Rut : 15.449.280-1
 Domicilio : Edo. Wisquelupin
 Teléfono : 85950556
 Correo electrónico: Michelle.de.kemp@hotmail.cl
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 21.7.83
 Profesión u oficio: Administradora
 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



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: Andrés Llaneta ✓
Rut : 7.294.095-2
Domicilio : Watta 850
Teléfono : 9450 1946
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Primaria
Fecha de nacimiento: 8.8.67
Profesión u oficio: Agricultor
Discapacidad: No
Firma : _____

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

SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Daniela Ceisse
Rut : 11 430 387 - 9
Domicilio : Fdo. Cos Huallor.
Teléfono : 9450 4577
Correo electrónico: _____
Escolaridad : técnica
Fecha de nacimiento: 19.10.69
Profesión u oficio: Tec. Agrícola.
Discapacidad: NO
Firma : Daniela Ceisse

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: Paola Junge
Rut : 13.592 926 - 9
Domicilio : Omo B. Hiller 2511
Teléfono : 9415 4987
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Super.
Fecha de nacimiento: 4.11.79
Profesión u oficio: Comunicante
Discapacidad: NO
Firma : Paola Junge

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: Cristina Martínez
Rut : 10.741 358 - 8
Domicilio : Los Abedules N°22
Teléfono : 9849 5776
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 6.7.79
Profesión u oficio: Periodista
Discapacidad: NO
Firma : Cristina Martínez

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 en caso de corresponder)

Nombre completo: Paola Waeger ✓
 Rut : 9.944.019-8
 Domicilio : Comun de Pilanes D6 Arayanos
 Teléfono : 9207 9444
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 11.7.80
 Profesión u oficio: Adm. Empresa
 Discapacidad: No
 Firma : PAOLA WAEGE

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: Alejandro Wachholtz ✓
 Rut : 13.756.1046-8
 Domicilio : Dezalde Berlin 548
 Teléfono : 8901 8589
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 26.4.78
 Profesión u oficio: Agricultor
 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



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

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTRO DE SOCIOS, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA _____, 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.- Vivian Aray	11.209.021-3	[Signature]
2.- Fabiana Saenz	11.926.348-4	[Signature]
3.- Andres Mamita	7.294.695-2	[Signature]
4.- Mr Juan Escalona	6.266.124-0	[Signature]
5.- Daniela Geste	11.430.387-9	[Signature]
6.- Paola Junge	13.592.776-7	[Signature]
7.- Cristina Martinez	10.740.358-8	[Signature]
8.- Michelle Soto	15.449.280-1	[Signature]
9.- Samuel Sporer	13.953.899-4	[Signature]
10.- Bernardita Leon	9.094.178-K	Bernardita Leon V.
11.- Paola Waeger	9.944.019-8	Paola Waeger
12.- John Kemp	13.521.763-8	[Signature]
13.- Alejandro Wachholtz	13.336.046-8	[Signature]
14.- Ma Soledad Gutierrez	12.752.795-4	Soledad Gutierrez M
15.- Daniela Unger	16.584.130-4	[Signature]
16.- Martin Pothhoff	16.838.849-7	[Signature]
17.- Carla Huslina	13.848.376-2	[Signature]
18.- Maria Soledad Del Rio	8.979.284-3	[Signature]
19.- Ximena Fonseca	13.731.343-K	[Signature]
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		
27.-		
28.-		
29.-		
30.-		



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:

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día _____ a las _____ 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: Carla Molina
 Rut : 13.848.576-2
 Domicilio : Santiago Rosas 2773
 Teléfono : 6669 9955
 Correo electrónico : _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 14. 6. 79
 Profesión u oficio: Ed. Parvulos
 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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Maria Soledad Del Rio
 Rut : 8.979.284-3
 Domicilio : Luisa Schöner
 Teléfono : _____
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Superior
 Fecha de nacimiento: 5.2.65
 Profesión u oficio: Tecnólogo Médico
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Ximena Fonseca
Rut : 17.731.343-14
Domicilio : Bilbao 1129
Teléfono : 9950 9759
Correo electrónico : abogadafonseca.soldan@hotunail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 22.3.79
Profesión u oficio: Abogada
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

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.

[Firma]
PDTE(A). COMISION ELECTORAL

[Firma]
SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

[Firma]
1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____



REPUBLICA DE CHILE



73481137

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOHN BYRON KEMP GUERRERO

R.U.N. : 13.521.763-8 Fecha nacimiento: 25 Octubre 1975

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13521763-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13521763-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Diciembre 2019, 11:25

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VIVIAN GABRIELA ARAY RUIZ

R.U.N. : 11.709.021-3 Fecha nacimiento: 21 Diciembre 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11709021-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11709021-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Diciembre 2019, 13:48.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500281281378

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : BERNARDITA PAZ LEÓN VIELMAS

R.U.N. : 9.094.178-K Fecha nacimiento: 21 Mayo 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9094178-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9094178-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Diciembre 2019, 12:15.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

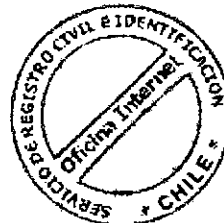
Impreso en:

REGION :

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
e6b2915d7f7f



500284686614

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SAMUEL EDWARD SPOERER PRICE

R.U.N. : 13.953.899-4 Fecha nacimiento: 1 Noviembre 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13953899-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13953899-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26_Diciembre_2019, 11:20.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
895463f63277



500278031246

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MICHELLE STEPHANIE SOTO PEÑA

R.U.N. : 15.449.280-1 Fecha nacimiento: 21 Julio 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15449280-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15449280-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Diciembre 2019, 15:11.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GABRIEL ANDRÉS MUNITA VÁSQUEZ

R.U.N. : 7.294.695-2 Fecha nacimiento: 8 Agosto 1967

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7294695-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7294695-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

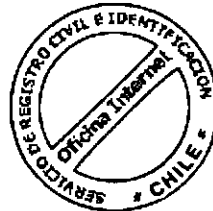
FECHA EMISIÓN: 27 Diciembre 2019, 13:53.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DANIELA ANDREA GEISSE SIEBERT

R.U.N. : 11.430.387-9 Fecha nacimiento: 19 Octubre 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

11430387-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

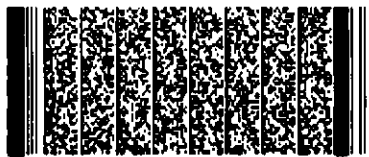
FINES

11430387-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Diciembre 2019, 10:55.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
5f5fab504d0a



500284706613

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PAOLA ANDREA YUNGE AVENDAÑO

R.U.N. : 13.592.776-7 Fecha nacimiento: 4 Noviembre 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13592776-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13592776-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Diciembre 2019, 12:11

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:
REGION :

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



73732625

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA CRISTINA MARTÍNEZ BARRENECHEA

R.U.N. : 10.741.358-8 Fecha nacimiento: 6 Julio 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10741358-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10741358-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 11 Diciembre 2019, 10:43

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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
6be430f27247



74214409

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PAOLA ANDREA WAEGER MOMBERG

R.U.N. : 9.944.019-8 Fecha nacimiento: 19 Julio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

9944019-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

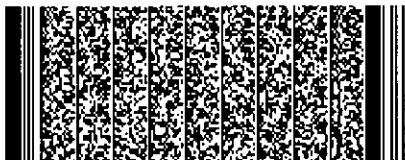
FINES

9944019-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Diciembre 2019, 09:29

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



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



REPUBLICA DE CHILE



500280470004

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALEJANDRO ANDRÉS WACHHOLTZ MARTORELL

R.U.N. : 13.336.046-8 Fecha nacimiento: 26 Abril 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13336046-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

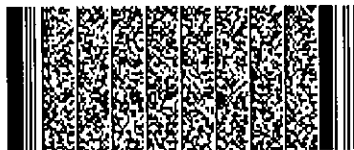
FINES

13336046-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Diciembre 2019, 14:37

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

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



Timbre electrónico SRCel



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

NOMBRES	Edad	E. Civil	Nacionalidad	Fecha Ingreso	Profesión	DOMICILIO	CARNET	FIRMA
Vivian Aray	48	Cas	Chilena		Adm.	TA Potta 850 Op.	11. 3090213	
Martina Salazar R	47	Cas	Chilena		Ing. Com.	TA Potta 1255 Op.	11.926.3404	
Quilichu - Muniz U.	52	Con	Chilena		Equivalencia	TA Potta 850 B 41	7.294.695-2	
M. INEZ ESCALONA	57	CAS	Chilena		Arquitecta	Fundo Blanco 70	6.266.1740	
Daniela Ferrer	50	casada	Chilena		Tec. Agricola	Fundo Los Huérfanos	11.430.319 9	
Paola Jung	40	casada	Chilena		comerciante	Guillermo Brúder 25M	13.972.776-7	
Carla Moliner Vega	40	casada	Chilena		Ed. Puentes	Santiago Potos 2773	13.844.376-2	
Ximena Janssen Soldan	40	soltera	Chilena		Abogada	Florencia Pribeo 1129	13.771.393-K	
Cristina Martinez B	40	casada	Chilena		Ing. Agron.	Los Abedules N°22	10.741.358-8	
Michelle Zota	36	casada	Chilena		Abd. Agron.	Fdo. Quilichu	15.448.280-1	
Samuel Sporer	39	CASADO	Chilena		ADM. Agron.	Fundo El Estrecho R 23	13.913.899-4	
Sofía Rieker J.	32	Soltera	Chilena		Guía Turismo	Fdo. Los Yaguez RUBS U55. Km.10	16.584.150-1	
Maks Pothhoff Pugin.	32	Soltero	Chileno		Guía Turismo	Fdo. Los Yaguez RUBS U55. Km.10	16.584.150-1	
Mania Sotomayor del Rio	54	soltera	Chilena		te. medico	Cuka Schoner 2718	8.479.284-3	
Bernardita León	53	CASADA	Chilena		Veterinaria		9.094.178-K	
Paola Waegen	39	CASADA	Chilena		Indus. Emp. Serrano	Gran P. Blanco Los Arroyos D 6	9.944.019-8	
John Kemp	44	CASADO	Chileno		Mecánico	Fdo. Quilichu	13.521.763-8	
Alejandro Wachtoltz	41	CASADO	Chileno		Psicólogo	Duina Green 543	13.336.046-8	

