



Parte
11/2/20

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

En Osorno con fecha 04 - febrero, siendo las 16:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite una Mano Amiga
Personalidad Jurídica N° 4534 F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____
ubicada en el sector de _____.

Los socios habilitados para votar son : 25
De los cuales votaron : 25
No votaron : -

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

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| 1.- <u>Patricia Santibañez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 2.- <u>Deyanira OSORIO</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 3.- <u>MACARENA TREIMUN</u> | <u>-</u> VOTOS |
| 4.- <u>Carla SAavedra</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 5.- <u>Angela Santibañez</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 6.- <u>Claudia Ancapichúm</u> | <u>-</u> VOTOS |
| 7.- <u>Yenifer Vidal</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Carlos Naquian</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 9.- <u>Rodrigo Barría</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 10.- <u>Yenifer Valdebenito</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 11.- <u>Jose Santibañez</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	_____
FOLIO	<u>1556</u>
INGRESADO	_____
REBAJADO	<u>11 FEB. 2020</u>
FOTOCOPIADO	_____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA 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: Angela Katherine Santibañez González

Rut : 16.584.559-5

Domicilio : Polibico 2506

Teléfono : 9-94944483

Correo electrónico: Angela16584559@gmail.com

Escolaridad : 2º Medio

Fecha de nacimiento: 30 dic 1986

Profesión u oficio: Mercaderista

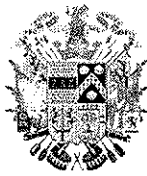
Discapacidad: NO

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



SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Dejanira Betzabet Osorio Santibañez
 Rut : 19.269.043-9
 Domicilio : Chauracahuin 1686.
 Teléfono : 9-93834495
 Correo electrónico: Betzabethosorio@gmail.com
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 24 nov 1995
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 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: Carlos Hernan Naguian Cheuquian
 Rut : 14.101.899-5
 Domicilio : tucapel 967
 Teléfono : 9-42784916
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 5º básico
 Fecha de nacimiento: 02 enero 1981
 Profesión u oficio: Ayudante de obra
 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)

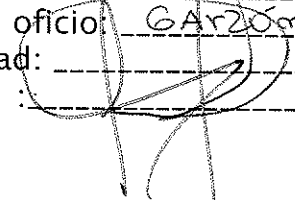
Nombre completo: _____
Rut : _____
Domicilio : _____
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : _____

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: Rodrigo Alejandro Barria Santibañez
Rut : 19.642.254-9
Domicilio : CADPZ 1844
Teléfono : 9-55260614
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 2do Medio
Fecha de nacimiento: 19 de abril 1998
Profesión u oficio: GA20m
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: Carla Demisse Saavedra Ceja
Rut : 18.963.671-7
Domicilio : Villa Lolwe Pos Cunamo #2631
Teléfono : 9-49553738
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º medio
Fecha de nacimiento: 14 Marzo 1995
Profesión u oficio: Vendedora
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: Yennifer Betzabé Valdebenito Pavez
Rut : 17.292.928-1
Domicilio : BARCELONA m° 2406
Teléfono : 9-30893763
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º medio
Fecha de nacimiento: 12 noviembre 1989
Profesión u oficio: Dueña de casa
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



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: Jennifer Alejandra Vidal Castro
Rut : 20.098.918-4
Domicilio : Araucó U=1590 Osorno
Teléfono : 9-48477430
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4^{to} Medio
Fecha de nacimiento: 12 enero 1999
Profesión u oficio: temporera
Discapacidad: no
Firma : Jennifer Vidal

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: José Luis Santibañez Cancino
Rut : 14.096.841-4
Domicilio : Pufayo 2040
Teléfono : 9-59825652
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4^{to} Medio
Fecha de nacimiento: 12 mayo 1981
Profesión u oficio: operario
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Patricia Lorena Sanz BARRERA Gonzalez
Rut : 16.338.998-3
Domicilio : Chauracahuin N° 1650
Teléfono : 9-55226074
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 5º básico
Fecha de nacimiento: 26 febrero 1985
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: no
Firma : Patricia S.

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.- José Santibañez Comandó	17.096.871-4	
2.- MARTA HERNANDE	13.118.690-8	
3.- Rodrigo Barría	19.642.257-9	
4.- MARISELA CARO	17.357.179-8	maricele.e
5.- Marcia Blancornil	10.707720-0	
6.- Carlo Soavedra	18963.671-7	
7.- Enrique Palapichun	16.830.721-K	
8.- Claudia Breopiermín	14.101.481-1	
9.- Angela Santibañez	16.584.559-5	
10.- XIMENA Trilmoqui	16.538.928-2	
11.- Monia Trilmoqui	16.584.911-6	
12.- Macarena Treimín	16.831.049-8	
13.- ROSA Zúñiga	14.418.842-1	R. Z. B.
14.- Yennifer Valdeleito	17.292.928-1	Yennifer
15.- Yenifer Vidal Castro	20.097.918-4	Yennifer Vidal
16.- Dexamina Osorio S.	19.269.043-9	
17.- Javiera Valdebenito	20.122.695-3	Javiera
18.- Carlos H. Medina Ch.	14.101.899-K	Carlos Medina
19.- Fabiola Urrea S.	18.870.640-1	
20.- Renando Rouque	4913452-5	
21.- Ana Sofía	12.399.384-0	
22.- Gina Aceredo Rial	18.427.436-1	
23.- Andrea Yolanda Vialto	17.293.533-0	Andrea
24.- Patricio Santibañez	16.338.998-3	patricio S.
25.- Carlos Peters Fernandez	17.198.862-4	
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 19/11/2019 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comite UNA MANO Amiga.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 04 febrero a las 16:00 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: Luz del Carmen Santibañez San Martín
 Rut : 18.129.437-K
 Domicilio : Puerto Haiten # 2368
 Teléfono : 946687316
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 04 marzo 1992
 Profesión u oficio: Ampliatoma local Maquinas de juegos.
 Discapacidad: no
 Firma : Santibañez-S

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: Silvana Beatriz SAAVEDRA Cea
Rut : 17.531.677-9
Domicilio : Pollopco 2516
Teléfono : 9-40257814
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 2^{do} medio
Fecha de nacimiento: 28 marzo 1990
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
Discapacidad: no
Firma : Silvana S.

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: Cristina Edelma Rubilar Solano
Rut : 9.716.440-1
Domicilio : Los Jazmines N° 289
Teléfono : 9-61898424
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 6^{to} básico.
Fecha de nacimiento: 18 noviembre 1962
Profesión u oficio: DUEÑA DE CASA
Discapacidad: no
Firma : Cristina Rubilar

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

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.

Juan Sautibáñez S.

PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

Silvana S.

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

Cristine Red'os

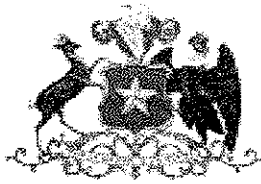
1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, _____

Socios.-

Angela Santibañez	16.584.559-5	94944483	<i>Angela</i>
Andrea Vivot	14.299.533-0	42712090	<i>Andrea</i>
Silvana SAAVEDRA	14.531.644-9	40257814	<i>Silvana S.</i>
Deyamira Osorio	19.269.043-9	93834495	<i>Deya</i>
Cristina Rubilar	9.716.440-1	61898424	<i>Cristina R.</i>
Fabiola Urrea	18.840.640-1	42854214	<i>Fabiola</i>
Patricia Santibañez	16.338.998-3	55226074	<i>patricia S.</i>
Gina Acencio	18.424.436-1	49125374	<i>Gina</i>
Enrique Paillapichun	16.830.425-K	61165333	<i>Enrique</i>
Claudia Amcapichun	14.101.481-1	59415926	<i>Claudia</i>
Yennifer Valdebenito	14.292.928-1	30893463	<i>Yennifer</i>
Maricela Caro	14.354.149-8	86959145	<i>Maricela C.</i>
Cristian Quepuam	20.098.359-9	45584204	Retirado
Silvana Navarro	20.098.184-4	54484114	Retirado
Carlos Naguiam	14.101.899-K	43835830	<i>Carlos</i>
Jose L. Santibañez	14.096.841-4	54825652	<i>Jose L.</i>
Rosendo Rauque	4.913.452-5	33991111	<i>Rosendo</i>
Macarena freimium	16.831.049-8	34180355	<i>Macarena</i>
Lucy Santibañez	18.129.434-K	46684316	<i>Lucy Santibañez S.</i>
Rosa Zuñiga	14.418.842-1	42924288	<i>Rosa Z.</i>
Marcia Ilancamil	10.404.420-0	50428014	<i>Marcia</i>
Javiera Valdebenito	20.122.695-3	32612454	<i>Javiera</i>
Marta Hernandez	13.118.690-8	90883439	<i>Marta</i>
JUAN Quepuam	12.339.584-0	91526309	<i>Juan</i>
Carla SAAVEDRA	18.963.641-4	49553438	<i>Carla</i>
Yennifer Vidal	20.094.918-4	48444430	<i>Yennifer Vidal</i>
Rodrigo Barría	19.642.254-9	55260614	<i>Rodrigo</i>
Ximema Imilmaqui	16.338.928-2	82903119	<i>Ximema</i>
Carlos Peters	14.198.862-4	32504448	<i>Carlos</i>
Momica Imilmaqui	16.584.911-6	35824688	<i>Momica</i>



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANGELA KATHERINE SANTIBÁÑEZ GONZÁLEZ

R.U.N. : 16.584.559-5 Fecha nacimiento: 30 Diciembre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16584559-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16584559-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 7 Febrero 2020, 12:25.

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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
42a38f6c8b8e



75636481

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DEYANIRA BETZABET OSORIO SANTIBÁÑEZ

R.U.N. : 19.269.043-9 Fecha nacimiento: 24 Noviembre 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

19269043-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

19269043-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 3 Febrero 2020, 11:23.

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

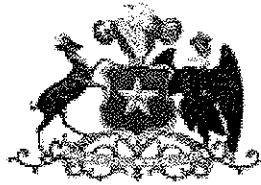
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



75681310

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLOS HERNÁN NAGUIAN CHEUQUIÁN

R.U.N. : 14.101.899-K Fecha nacimiento: 2 Enero 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

14101899-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

14101899-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 4 Febrero 2020, 10:00.

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

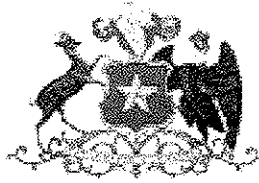
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
9180f8197b7f



75905147

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RODRIGO ALEJANDRO BARRÍA SANTIBÁÑEZ

R.U.N. : 19.642.257-9 Fecha nacimiento: 14 Abril 1998

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

19642257-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

19642257-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Febrero 2020, 12:04.

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

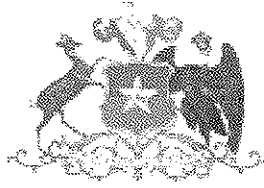
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

500295431240

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLA DENISSE SAAVEDRA CEA

R.U.N. : 18.963.671-7 Fecha nacimiento: 14 Marzo 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

18963671-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

18963671-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 8 Febrero 2020, 23:18.

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

500295199001

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YENNIFFER BETZABÉ VALDEBENITO PAVEZ

R.U.N. : 17.292.928-1 Fecha nacimiento: 12 Noviembre 1989

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

17292928-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

17292928-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 7 Febrero 2020, 13:43.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

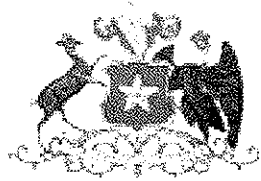
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
f6aa598638c8



75914252

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YENIFER ALEJANDRA VIDAL CASTRO

R.U.N. : 20.097.918-4 Fecha nacimiento: 12 Enero 1999

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R.U.N

FINES

20097918-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R.U.N

FINES

20097918-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 10 Febrero 2020, 13:06.

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

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



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



75887841

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ LUIS SANTIBÁÑEZ CANCINO

R.U.N. : 14.096.871-4 Fecha nacimiento: 12 Mayo 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

CAUSA Nro. : 212/2012

R.U.C. : 1.101.171.912-2

Tribunal: DE GARANTIA DE PUERTO VARAS

Fecha :

Delito :

AUTOR CONSUMADO DE CONDUCCION EN ESTADO DE EBRIEDAD DESCRITO Y SANCIONADO EN EL ARTICULO 196 DE LA LEY 18.290 SOBRE TRAN SITO VIGENTE A LA EPOCA DE LOS HECHOS.

Resoluc.: 10 Julio 2012

CONDENADO A 41 DIAS DE PRISION EN SU GRADO MAXIMO Y A MULTA DE 2 UNIDADES TRIBUTARIAS MENSUALES.

PENA REMITIDA.

PENA CUMPLIDA EL 23-08-2013

POR ORD.NO.1740 DE FECHA 23-08-2013 DEL CENTRO REINSERCION SOCIAL PUERTO MONTT.

Inhab. : 41 dias para cargos públicos.

Suspens.: 6 meses de licencia de conducir.

Vigil. : 1 año tiempo de medida alternativa.

FECHA EMISIÓN: 10 Febrero 2020, 10:06. - Continúa en la página 2.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

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



1810139



REPUBLICA DE CHILE



75887841

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
Válido para FINES ESPECIALES

Página 2

NOMBRE : JOSÉ LUIS SANTIBÁÑEZ CANCINO

R.U.N. : 14.096.871-4 Fecha nacimiento: 12 Mayo 1981

CAUSA Nro. : 5.303/2017

R.U.C. : 1.700.964.441-5

Tribunal: DE GARANTIA DE OSORNO

Fecha :
Delito : AUTOR DE LESIONES MENOS GRAVES EN SU GRADO DE CONSUMADO, EN CONTEXTO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.

Resoluc.: 21 Noviembre 2017
CONDENADO A MULTA DE 1 UNIDAD TRIBUTARIA MENSUAL. VIF ART 9, D, SEIS MESES.

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

Rol Número : 10411

R.U.C. CAUSA : Año : 2012
1.201.119.082-9

Tribunal : DE GARANTIA DE PUERTO MONTT

Fecha Sentencia : 11 Noviembre 2012

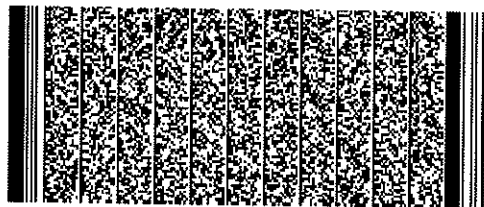
Fecha Ejecutoriada : 13 Noviembre 2012

Parentesco : NO INDICADO

FECHA EMISIÓN: 10 Febrero 2020, 10:06. - Continúa en la página 3

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

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

1810139



REPUBLICA DE CHILE



75887841

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
Válido para FINES ESPECIALES

Página 3

NOMBRE : JOSÉ LUIS SANTIBÁÑEZ CANCINO

R.U.N. : 14.096.871-4 Fecha nacimiento: 12 Mayo 1981

Autor de :
AUTOR DEL DELITO CONSUMADO DE LESIONES
MENOS GRAVES EN CONTEXTO DE VIOLENCIA
INTRAFAMILIAR.

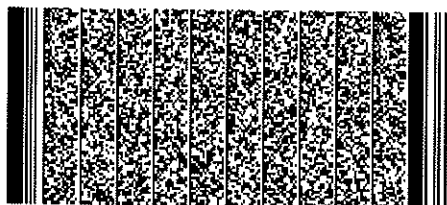
Sanción :
CONDENADO A LA PENA DE MULTA DE DOS
TERCIOS DE UNIDAD TRIBUTARIA MENSUAL, LA
QUE SE TIENE POR CUMPLIDA.

Anotación : 4 Diciembre 2012
MEDIDA ACCESORIA SE IMPONE POR EL TERMI-
NO DE UN AÑO.

Medidas Accesorias :
A : OBLIGACION DE ABANDONAR EL OFENSOR
EL HOGAR QUE COMPARTE CON LA
VICTIMA.
B : PROHIBICION DE ACERCARSE A LA
VICTIMA O A SU DOMICILIO, LUGAR DE
TRABAJO O ESTUDIO.

FECHA EMISIÓN: 10 Febrero 2020, 10:06. - Continúa en la página 4
IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

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



1810139