



Partes
13/2/20

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En OSORNO con fecha 11/2/2020 siendo las 19:15 Hrs horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Comunidad Autogestión del Comité de Allegados Padre Abt Per-
Justicia Mex. Prosci.

sonalidad Jurídica N° 714-f para el periodo comprendido entre el 11-Febrero-2020 y hasta el 11-Febrero-2021

Los socios habilitados para votar son 46
De los cuales votaron 46
No votaron —

Se cierra la mesa a las 20:30 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | | |
|--|-----------|-------|
| 1.- <u>Andrea Sierro Norambuena</u> | <u>41</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Andrea L. Duarte Duarte</u> | <u>40</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Cesar E. Ocañera Altamirano</u> | <u>35</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Victor M. Roa Fernandez</u> | <u>18</u> | VOTOS |
| 5.- _____ | _____ | VOTOS |
| 6.- _____ | _____ | VOTOS |
| 7.- _____ | _____ | VOTOS |
| 8.- _____ | _____ | VOTOS |
| 9.- _____ | _____ | VOTOS |
| 10.- _____ | _____ | VOTOS |
| 11.- _____ | _____ | VOTOS |
| 12.- _____ | _____ | VOTOS |
| 13.- _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- _____ | _____ | VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION _____
FOLIO 1654
INGRESADO _____
REBAJADO _____
FOTOCOPIADO 13 FEB. 2020



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

VOTOS NULOS —
VOTOS BLANCOS —
TOTAL VOTOS 46

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):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Andrea Soledad Fierro Norzmbuena
Rut : 14282243-1
Domicilio : Laurie Vicuña 440 Post. Max Rolfe
Teléfono : 983555002
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Tec Superior
Fecha de nacimiento: 02/01/1974
Profesión u oficio: Administrativo
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Andrea Loreto Duarte Duarte
Rut : 15689725-6
Domicilio : Frey Juan de Ibaiguen #276 Max. Rolfe
Teléfono : 982963863
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 27/02/1984
Profesión u oficio: Secretaria
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: Cesar Eduardo Acuilera Memirano
Rut : 13590150-4
Domicilio : Pse. Shillino 17 Pobl. Ndoz.
Teléfono : 9-81401810
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Tec. Dupuis
Fecha de nacimiento: 31/08/1978
Profesión u oficio: Vendedor
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