

Fauces
13/2/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	_____
FOLIO	_____
INGRESADO	13 FEB. 2020
REBAJADO	1642
FOTOCOPIADO	1130354

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

En Osorno con fecha 06/02/2020, siendo las 18:00 Hrs horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comité de Mejoramiento Terrico Pucatrhue.
Personalidad Jurídica N° 4518-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____
ubicada en el sector de Villa Caupin Monteverde 2141.

Los socios habilitados para votar son : 20
De los cuales votaron : 20
No votaron : _____

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

- | | |
|-----------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Marcela Catalán</u> | <u>12</u> VOTOS |
| 2.- <u>Margarita Perez</u> | <u>04</u> VOTOS |
| 3.- <u>Maria Miranda</u> | <u>02</u> VOTOS |
| 4.- <u>Erica Paredes</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 5.- <u>Mario Sanchez</u> | <u>01</u> VOTOS |
| 6.- <u>Juan Reyes</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 7.- <u>Rosa Alvarez</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 8.- <u>Sandro Pincheira</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 9.- <u>Mesa Montecinos</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL VOTOS : 20

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: marcela CRISTINA CATALAN GONZALEZ
 Rut : 13.822.590-P
 Domicilio : LOMA DE LA PIEDRA 2053
 Teléfono : 999662991
 Correo electrónico: - - -
 Escolaridad : 1ºº medio
 Fecha de nacimiento: 8-SEP-1980
 Profesión u oficio: ASESORA de HOPAR
 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: Mariposita Perez Husiquian
 Rut : 15.277.618-6
 Domicilio : LA Cumbre 1898
 Teléfono : 957 341274
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 5to básico
 Fecha de nacimiento: 26-06-1998
 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: maria Rafael miranda ojedó
 Rut : 8.368.243-4
 Domicilio : osorno 1749
 Teléfono : 692504395
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 26-11-1958
 Profesión u oficio: MANIPULADA DE ALIMENTOS
 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 : _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
SECRETARIA MUNICIPAL

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: Erica Guett Zanedes Arco S
Rut : 10.892.066-1
Domicilio : La Cumbre 1984
Teléfono : 991398548
Correo electrónico: - -
Escolaridad : STO. BASICO
Fecha de nacimiento: 25-11-1965
Profesión u oficio: COMERCIANTE
Discapacidad: - -
Firma : * Erica Zanedes



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: Mario abdon somchez ARCOS
Rut : 8.133.666-0
Domicilio : Pu FAYO 2121
Teléfono : 995462099
Correo electrónico: - o -
Escolaridad : 4to básico
Fecha de nacimiento: 3-1- julio 1958
Profesión u oficio: Ciudadano de Parcela
Discapacidad: - o -
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: Juan Feyes Licandeo
Rut : 7.371.346-3
Domicilio : SAN PEDRO DE ATACAMA 2090
Teléfono : 999384846
Correo electrónico: - o -
Escolaridad : 1º básico
Fecha de nacimiento: 30-12-1953
Profesión u oficio: comerciante
Discapacidad: - o -
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



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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio) ✓

Nombre completo: Rosa Ester Alvarez Ojeda
 Rut : 16.781.471-9
 Domicilio : Lillarica #3110
 Teléfono : 990564693
 Correo electrónico: -
 Escolaridad : 9^{do} medio
 Fecha de nacimiento: 6-05-1988
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: NO
 Firma : Rosa

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: Sandro Pincheira Duarte
 Rut : 11.441.081-0
 Domicilio : Per Buenco 3062
 Teléfono : 940830032
 Correo electrónico: -
 Escolaridad : 8^{vo} básico
 Fecha de nacimiento: 29-08-1969
 Profesión u oficio: Pintor
 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Rosa del Carmen Montecinos Barrera
Rut : 8-831-205-6
Domicilio : V. Curia, Calle Isquier n° 3125
Teléfono : 966 42 31 251
Correo electrónico: - 0 -
Escolaridad : 8° básico
Fecha de nacimiento: 4-10-1958
Profesión u oficio: Asesora de hogar
Discapacidad: NO
Firma : Rosa Montecinos B

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.- ELIA PANEDAS	10.892.066-1	Elia Panedas
2.- MARCELA CATALAN	13.822.590-9	Marcela Catalan
3.- ROSA ALLAEZ	16.781.471-9	Rosa Allaez
4.- MARIO SANCHEZ	8.133.666-0	Mario Sanchez
5.- MARPATITA PEREZ	15.287.648-6	Marpatita Perez
6.- MONIE MIRANDA	8.368.243-4	Monie Miranda
7.- CRISTIAN ALMONACID	13.162.757-0	Cristian Almonacid
8.- JUAN REYES	7.371.346-3	Juan Reyes
9.- SANDRO PINCHEIRA	11.441.081-0	Sandro Pincheira
10.- OLGA MAMPUI	11.308.028-0	Olga Mampui
11.- DAUIRO CAJEROS	13.821.708-6	Dauiro Cajeros
12.- ROSA MONTENEGRO B.	8.831.805-6	Rosa Montenegro B.
13.- FELIPE MUE E.	18.239.016-K	Felipe Mue E.
14.- LUIS MIGUEL BACCAR K.	16.872.573-6	Luis Miguel Baccar K.
15.- MADALENA VASQUEZ	17.532.431-B	Madalena Vasquez
16.- CAROLINA PEREIRA	26.834.819-0	Carolina Pereira
17.- NESTOR LUIS NAVAR RASA	26.687.926-1	Nestor Luis Navar Rasa
18.- MARCO LUIS MALINA YANSILLA	7.708.503-3	Marco Luis Malina Yansilla
19.- MIRREY PERALDO BONACCHINO	11.595.455-5	Mirrey Peraldo Bonacchino
20.- YOCETH CARCAMO	17.125.424-8	Yoceth Carcamo
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 13-01-2010 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Cobite de mejoramiento termico Pucatr: hue.

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: dga MAMPUI ALVARADO

Rut : M.308.028-9

Domicilio : RASAJE Colburn 2198

Teléfono : 9742 83420

Correo electrónico: _____

Escolaridad : 100 Medio

Fecha de nacimiento: 22-11-1968

Profesión u oficio: Asistente bibliotecaria

Discapacidad: NO

Firma : Olga Mampui

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: Cristian Almonacid del Rio
 Rut : 13.162.758-0
 Domicilio : CHAINA # 3019
 Teléfono : 954017409
 Correo electrónico: - -
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 23-10-1976
 Profesión u oficio: MAESTRO PINTOR
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Darisa Daisy Cuevas Ruiz
 Rut : 15.821.408-6
 Domicilio : EL LOA 1956
 Teléfono : 953237373
 Correo electrónico: - -
 Escolaridad : 4to medio
 Fecha de nacimiento: 06-03-1980
 Profesión u oficio: ADMINISTRATIVA
 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



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.

Alvaro Maza
PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

[Firma]
SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

[Firma]
TER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

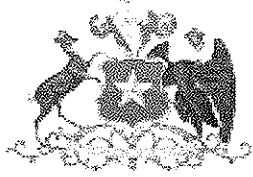
TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

COMITÉ DE MEJORAMIENTO
TÉRMICO PUCATRIHUE
PERS. JURÍDICA Nº 4518 - F
FUNDADO 27/11/2019
OSORNO

Osorno, _____

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEBILIA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
01	Cristian Ramón Almaraz del Rizo	43	Casado	17-12-19	Maestro Profesor	Chalica # 3019	13.162.758-0		
02	Rosa Ester Alvarez Oveda	31	Soltera	17-12-19	Dueña de Casa	Villavieja # 3110	16.781.471-9	Rosa	
03	Joseph Vtalia Corcama	32	Soltera	17-12-19	Dependiente	Corcaravel # 3080	17.125.424-8		
04	Sandra Maritza Córdova Gallardo	53	Soltera	17-12-19	Dueña de Casa	Puflayo # 2145	11.197.813-1		
05	Marcela Cristina Costalán González	39	Soltera	17-12-19	Asesora de Hogar	Jama de la Piedra 2053	13.892.590-9		
06	Albino Javier Estibef Calaf	40	Casado	17-12-19	Dependiente	Chacarillos # 746	15.914.407-0		
07	Daniela Daisy Conzinas Ruiz	39	soltera	17-12-19	Administrativa	El Joa # 1956	13.821.708-6		
08	Dlsea Maritza Mamoff Alvarado	51	soltera	17-12-19	Dueña de Biberón	Colban # 2198	11.308.028-0		calza manigua
09	Maria Raquel Miranda Ozcda	61	viuda	17-12-19	Reservaciona alimentos	Oruro # 1749	8.368.243-4		
10	Mario Jesús Molina Mansilla	62	separado	17-12-19	Maestro	Puren # 2158	7.408.503-3		
11	Rosa del Carmen Montsinos Barria	61	Casada	17-12-19	dueña del Hogar	Traiguera # 3145	8.821.805-6	Rosa Montsinos	
12	Alex Marcelo Ortega Muñoz	45	soltero	17-12-19	Maestro	Popoen # 2018	12.594.013-7		
13	Sora Anselma Partoja Miralle	47	Casada	17-12-19	Buena Casa	Corchive # 3066	12.202.109-2	Anselma	
14	Mirna del Carmen Pardo Jomachiro	49	Viuda	17-12-19	Dueña core	Tehuiches # 1245	11.595.455-5		Pondos
15	Erica Ivett Paredes Arcos	54	separada	17-12-19	Comerciante	La Cumbre # 1984	10.892.066-1		Erica Paredes
16	Margarita Andrea Pérez Huacoulán	40	soltera	17-12-19	Buena de Casa	La Cumbre # 1998	15.297.618-6		
17	Sandro Faúlán Pincheira Duarte	50	soltero	17-12-19	Entren	Peravenico # 3062	11.411.091-0		
18	Marta Abdon Sánchez Arcos	61	soltero	17-12-19	Cuidador parvula	Puflayo # 2121	8.133.666-0		
19	Marta Victoria Silva Silva	40	soltera	17-12-19	Buena Casa	Comleufu # 2851	14.038.056-3		
20	Juan Reyes Llanco	66	Casado	17-12-19	Comerciante	San Pedro de Alarcama # 1010	7.871.246-3		



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
294f8a2ddc9f



500296693920

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARCELA CRISTINA CATALÁN GONZÁLEZ

R.U.N. : 13.822.590-9 Fecha nacimiento: 8 Septiembre 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13822590-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13822590-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Febrero 2020, 09:58.

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

500296695197

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA ANDREA PÉREZ HUIAQUIÁN

R.U.N. : 15.297.618-6 Fecha nacimiento: 26 Junio 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

15297618-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

15297618-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Febrero 2020, 10:04.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:
REGION :

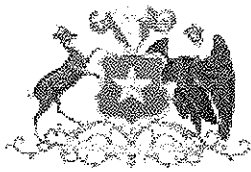
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

500296695639

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA RAQUEL MIRANDA OJEDA

R.U.N. : 8.368.243-4 Fecha nacimiento: 26 Noviembre 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8368243-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8368243-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Febrero 2020, 10:06.

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



500296696599

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ERICA IVETT PAREDES ARCOS

R.U.N. : 10.892.066-1 Fecha nacimiento: 25 Noviembre 1965

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

10892066-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

10892066-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Febrero 2020, 10:10.

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



500296697172

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARIO ABDÓN SÁNCHEZ ARCOS

R.U.N. : 8.133.666-0 Fecha nacimiento: 31 Julio 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8133666-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8133666-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Febrero 2020, 10:12.

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