ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

Partes 13/2/20

## 1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS

En OSORNO con fecha 7/2/2020 siendo las 20:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organización denominada:

CLUB DEPORTIVO BMX OSORNO

Personalidad Jurídica N° 4526-F para el periodo comprendido entre el 07/02/2020 y hasta el 07/02/2022

Los socios habilitados para votar son 15
De los cuales votaron 15
No votaron —

Se cierra la mesa a las 21:30 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

| | |
|---|---|
| 1.- NICOLE CUTHBERT S. | 4 VOTOS |
| 2.- SILVANA FOLLERT | 3 VOTOS |
| 3.- CARLOS SOTO | 3 VOTOS |
| 4.- FELIPE ACHARAN | 1 VOTOS |
| 5.- ALBERTO SALINAS | 1 VOTOS |
| 6.- IGNACIO MONTESINOS | 1 VOTOS |
| 7.- CAROLINA PIZARRO | 1 VOTOS |
| 8.- PAZ GONZALEZ | 1 VOTOS |
| 9.- CARLOS PINO | — VOTOS |
| 10.- NATALIA RIVERA | — VOTOS |
| 11.- SERGIO MUONSALVE | — VOTOS |
| 12.- PRISCILLA CATALAN | — VOTOS |
| 13.- | VOTOS |
| 14.- | VOTOS |
| 15.- | VOTOS |
| 16.- | VOTOS |
| 17.- | VOTOS |
| 18.- | VOTOS |
| 19.- | VOTOS |

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES 1130403
FECHA DE RECEPCION 13 FEB. 2020
FOLIO
INGRESADO
REBAJADO
FOTOCOPIADO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

20.-_____ _____VOTOS

VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS ___15___VOTOS

VOTOS NULOS ___—___VOTOS

VOTOS BLANCOS ___—___VOTOS

**TOTAL VOTOS** ___15___**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: NICOLE CUTHBERT SCHILLING
Rut : 16.099.541-6
Domicilio : AV. FRANCIA 1740, CASA 32
Teléfono : +56 9 88189668
Correo electrónico: NICOLE.CUTHBERT.SCHILLING@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
Fecha de nacimiento: 31.10.1985
Profesión u oficio: MEDICO VETERINARIO
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 X

**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Silvana Pamela Follert Fontt
Rut : 15.272.076-9
Domicilio : Alcalde Bertin 510
Teléfono : 989335464
Correo electrónico: sfollert@gmail.com
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 11/12/84
Profesión u oficio: Médico Veterinario
Discapacidad: —
Firma : S. Follert

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 X

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: Carlos Eduardo Soto Mülchi
Rut : 16.584.110-7
Domicilio : Ruta U 55 Km 4 Lote Doña Catalina #20
Teléfono : +56972815177
Correo electrónico: Carlos.Sm21@Gmail.Com.
Escolaridad : Tecnico Superior.
Fecha de nacimiento: 08/04/1987
Profesión u oficio: Empresario
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 X

**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

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: Felipe Arturo Achavárn Vera
Rut : 15.261.476-4
Domicilio : Alcalde Bertin 510
Teléfono : 979862933
Correo electrónico: fachavarn@gmail.com
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 03/04/82
Profesión u oficio: Ingeniero Agrónomo
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 X

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: ALBERTO SALINAS VELASCO
Rut : 7.058.328-1
Domicilio : SANTA FILOMENA 741
Teléfono : 7877301P
Correo electrónico: SALINASALBERTO@HOTMAIL.COM.
Escolaridad : UNIVERSITARIA
Fecha de nacimiento: 21.10.57.
Profesión u oficio: DOCENTE.
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 X

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Ignacio Francisco Montecinos Witt.
Rut : 15.530.874-7.
Domicilio : Fundo Nueva Aurora S/N
Teléfono : 997794713.
Correo electrónico: ignowitt@hotmail.com
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 26/05/83.
Profesión u oficio: Ingeniero Agrónomo
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 X

**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: CAROLINA PIZARRO PAREDES
Rut : 12.106.951-2
Domicilio : ALCALDE PERINO 2447
Teléfono : +56 9 85416681
Correo electrónico: CARO.PIZARROP@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
Fecha de nacimiento: 31.07.1980
Profesión u oficio: ENFERMERA
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 X

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Andrea Paz Gontalez Teuber
Rut : 15.272.841-7
Domicilio : Fundo Nueva Aurora S/N
Teléfono : 987682536.
Correo electrónico: paz.gontalezt@gmail.com
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 17/06/82
Profesión u oficio: Médico Veterinario
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 X

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Carlos Rodrigo Pino Tudela.
Rut : 15.272.197-6.
Domicilio : Alcalde Beltrán 2433
Teléfono : 990180157
Correo electrónico: carlos.pino.tudela@gmail.com
Escolaridad : Universitario completa.
Fecha de nacimiento: 15/11/81
Profesión u oficio: Visitador Médico
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 X

**Respecto a la COMISION DE ETICA, ésta queda compuesta por las siguientes personas:**

**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)**

Nombre completo: Natalia Isabel Rivera Knight
Rut : 15.591.529-3
Domicilio : Alcalde Beltrán 2433
Teléfono : 956284278.
Correo electrónico:
Escolaridad : Universitario completa.
Fecha de nacimiento: 06/09/83.
Profesión u oficio: Médico
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 X

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)**

Nombre completo: Sergio Pablo Monsalve Araucibia
Rut : 13.315.374-8.
Domicilio : Edca Degas 465. Ca unión
Teléfono : 987295549
Correo electrónico: Sergio Monsalvea@Gmail.com
Escolaridad : Universitaria completa
Fecha de nacimiento: 10/07/77
Profesión u oficio: Médico Veterinario
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 X

**TERCER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)**

Nombre completo: Priscilla Beatriz Catalán Gutierrez
Rut : 16.343.334-6.
Domicilio : Ruta U55 Km4 Lote Doña Catalina N° 20.
Teléfono : 940045707
Correo electrónico: priscilla.catalan.86@gmail.com
Escolaridad : Universitaria completa.
Fecha de nacimiento: 23/10/86
Profesión u oficio: Kinesióloga
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 X

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

A CONTINUACIÓN FIRMAN LOS **DEBIDAMENTE INSCRITOS EN EL REGISTO DE SOCIOS**, LOS QUE ASISTIERON A LA ASAMBLEA DE FECHA 07.02.2020 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.- | FELIPE ACHARAN | 15.261.476-4 | |
| 2.- | NICOLE CUTADERA | 16.099.541-6 | |
| 3.- | CARLOS SOTO M | 16.584.110-7 | |
| 4.- | ALBERTO SALINAS V | 7058329-1 | |
| 5.- | Silvana Follert | 15.272.076-9 | |
| 6.- | CAROLINA PIZARRO | 12.106.951-2 | |
| 7.- | Priscilla Catalán | 16.343.334-6 | |
| 8.- | Sergio Monsalve | 13.315.374-8 | |
| 9.- | Javier Soto Mindel | 16.047.337-1 | |
| 10.- | Ignacio Manterinos | 15530874-5 | |
| 11.- | Pdz González Teuber | 15272841-7 | |
| 12.- | Francisco Venturelli | 10.790.984-2 | |
| 13.- | Cristhian Avila | 14086716-5 | |
| 14.- | Carlos Pino | 15272197-8 | |
| 15.- | Natalia Rivera | 15591529-3 | |
| 16.- | | | |
| 17.- | | | |
| 18.- | | | |
| 19.- | | | |
| 20.- | | | |
| 21.- | | | |
| 22.- | | | |
| 23.- | | | |
| 24.- | | | |
| 25.- | | | |
| 26.- | | | |
| 27.- | | | |
| 28.- | | | |
| 29.- | | | |
| 30.- | | | |

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 07.01.2020 (Art. 18, letra f - Ley 19.418) viene **a calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización Deportiva denominada:

CLUB DEPORTIVO DMX OSORNO

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 01.02.2020 a las 20:00 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: Irma Fontt Gonzáles
Rut : 8.628.474-K
Domicilio : Germán Hube 1183
Teléfono : 642310971
Correo electrónico : shollert@gmail.com
Escolaridad : completa
Fecha de nacimiento: 23-07-58
Profesión u oficio: Dueña de casa
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 X

**2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)**

Nombre completo: Mario Arturo Follert Siebert
Rut : 6.156.361-K
Domicilio : Germán Hube 1183
Teléfono : 642310971
Correo electrónico: shollert@gmail.com
Escolaridad : Universitaria incompleta
Fecha de nacimiento: 29-12-51
Profesión u oficio: Jubilado
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 X

**3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)**

Nombre completo: Sebastian Ignacio Mendez Gonzalez
Rut : 17.659.883 - 2
Domicilio : Reinaldo Martin # 934. Lomas de Bellavista
Teléfono : + 569 81 54 62 61
Correo electrónico : dez.bmx@gmail.com.
Escolaridad : Universitaria
Fecha de nacimiento: 22/01/1992
Profesión u oficio: Ing. en Prevención de Riesgos.
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

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.

**PDTE(A). COMISION ELECTORAL**

**SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL**

**1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL**

**TIMBRE ORGANIZACIÓN** CLUB DEPORTIVO "BMX" OSORNO

| NOMBRES | Edad | E. Civil | Nacionalidad | Fecha Ingreso | Profesión | DOMICILIO | CARNET | FIRMA | OE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALBERTO SALINAS ✓ | 62 | C | CHILENA | 17/01/20 | Docente | Sta Filomena 741 | 7.058.329-1 | [signature] | |
| Carlos Soto Mulchi | 32 | S | Chilena | 17/01/20 | Tec. Sup. Empresario | Ruta U55 Km 4 Loteo Doña Catalina #20 | 16.589.110-1 | [signature] | |
| Silvana Follet F | 38 | C | Chilena | 17/01/20 | Medico Veterinario | Alcalde Bertin 510 | 15.272.036-1 | S Follet | |
| FELIPE ACHARÁN V | 37 | C | CHILENA | 17/01/20 | INGENIERO AGRÓNOMO | ALCALDE BERTIN 510 | 15.261.476-1 | [signature] | |
| Carolina Pizarro. P | 39 | C | chilena. | 17/1/20 | ENFERMERA | Alcalde Bertin 2447 | 12.106.951-2 | [signature] | |
| NICOLE CUTAPERTA S. | 34 | D | CHILENO | 17/1/20 | MEDICO VETERINARIO | AV. FRANCIA 1740 | 16.099.541-6 | [signature] | |
| FRANCISCO VENTURELLI. M | 39 | C | CHILENO | 17/1/20 | MEDICO CIRUJANO | ALCALDE BERTIN 2447 | 10.790.984-2 | [signature] | |
| Priscilla Catalán G | 33 | S | Chilena | 17/1/20 | Kinesiólogo | Ruta U55 Km 4 Loteo Doña Catalina #20 | 16.343.334-6 | [signature] | |
| Sergio Monsalve A. | 42 | C | chilena. | 17/1/20 | Medico Veterinario | Edgar Degas 465 Cauquenes | 13.315.374-2 | [signature] | |
| Javier Soto Mulchi | 34 | C | Chileno | 17/1/20 | INGENIERO MECANICO | Loteo Doña Catalina Parc. 39 Osorno | 16.047.337-2 | [signature] | |
| Ignacio Montesinos | 36 | C | Chileno | 17/1/20 | ING. AGRONOMO | Fdo Nva Aurora | 15530874-5 | [signature] | |
| Paz González Teubes | 37 | C | Chilena | 17/1/20 | Medico Veterinario | Fundo Nueva Aurora | 15272841-7 | [signature] | |
| Cristian Avila | 38 | S | Chileno | 17/1 | Ing. Civil | Francia 1771 | 14096716-5 | [signature] | |
| Carlos Pino | 38 | C | Chileno. | 17/1 | Visitador Medico | Alcalde Bertin 2433 | 15272198-8 | [signature] | |
| Natalia Rivera | 36 | C | Chilena | 17/1 | Pediatra | Alcalde Bertin 2433 | 15591521-3 | [signature] | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

SERVICIO DE REGISTRO
CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 75845841

Código Verificación:
85b1f3d66e4d

75845841

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NICOLE CUTHBERT SCHILLING

R.U.N. : 16.099.541-6 Fecha nacimiento: 31 Octubre 1985

## REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 16099541-6 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

## REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 16099541-6 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 7 Febrero 2020, 11:37.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION
ARCHIVO GENERAL
CHILE

Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

Incorpora Firma Electrónica Avanzada

1610270 RUN : 16099541-6 SJM;BE

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500290739817

Código Verificación: 013df8eec574

500290739817

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SILVANA PAMELA FOLLERT FONTT

R.U.N. : 15.272.076-9 Fecha nacimiento: 11 Diciembre 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15272076-9 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15272076-9 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 23 Enero 2020, 14:06.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

Incorpora Firma Electrónica Avanzada

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500294569531

Código Verificación: f1dba6264997

500294569531

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLOS EDUARDO SOTO MULCHI

R.U.N. : 16.584.110-7 Fecha nacimiento: 8 Abril 1987

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | FINES |
|---|---|
| 16584110-7 | SIN ANTECEDENTES ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | FINES |
|---|---|
| 16584110-7 | SIN ANOTACIONES ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 5 Febrero 2020, 15:00.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500290740214

Código Verificación: 0a0df5d8cdd8

500290740214

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : FELIPE ARTURO ACHARÁN VERA

R.U.N. : 15.261.476-4 Fecha nacimiento: 3 Abril 1982

## REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | FINES |
|---|---|
| 15261476-4 | SIN ANTECEDENTES ESPECIALES |

## REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | FINES |
|---|---|
| 15261476-4 | SIN ANOTACIONES ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 23 Enero 2020, 14:08.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500295111428

Código Verificación: 7edf38330f71

500295111428

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALBERTO SEGUNDO SALINAS VELOSO

R.U.N. : 7.058.329-1 Fecha nacimiento: 21 Octubre 1957

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | FINES |
|---|---|
| 7058329-1 | SIN ANTECEDENTES ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | FINES |
|---|---|
| 7058329-1 | SIN ANOTACIONES ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 7 Febrero 2020, 08:06.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500289200186

Código Verificación: a396b641fcb4

500289200186

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CAROLINA ANDREA PIZARRO PAREDES

R.U.N. : 12.106.951-2 Fecha nacimiento: 31 Julio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 12106951-2 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 12106951-2 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 17 Enero 2020, 10:49.

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 SRCeI

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 75012534

Código Verificación: eea84b3f83cc

75012534

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : IGNACIO FRANCISCO MONTESINOS WITTIG

R.U.N. : 15.530.874-5 Fecha nacimiento: 26 Mayo 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15530874-5 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15530874-5 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 12:33.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : $ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: ENTRE LAGOS
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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN ARCHIVO GENERAL CHILE

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

1874620 RUN : 15530874-5 46JMS=

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 75012602

Código Verificación: 8fd86c91aa9a

75012602

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANDREA PAZ GONZÁLEZ TEUBER

R.U.N. : 15.272.841-7 Fecha nacimiento: 17 Junio 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | FINES |
|---|---|
| 15272841-7 | SIN ANTECEDENTES ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | FINES |
|---|---|
| 15272841-7 | SIN ANOTACIONES ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 12:34.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : $ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: ENTRE LAGOS
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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN ARCHIVO GENERAL CHILE

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

1874620 RUN : 15272841-7 Z=*WZC

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500296054622

Código Verificación: 807626ad1446

500296054622

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLOS RODRIGO PINO TUDELA

R.U.N. : 15.272.197-8 Fecha nacimiento: 19 Noviembre 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15272197-8 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15272197-8 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 11 Febrero 2020, 09:08.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

Incorpora Firma Electrónica Avanzada

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500296054291

Código Verificación: 319f5d66d197

500296054291

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NATALIA ISABEL RIVERA KNIGHT

R.U.N. : 15.591.529-3 Fecha nacimiento: 6 Septiembre 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15591529-3 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 15591529-3 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 11 Febrero 2020, 09:07.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)

Incorpora Firma Electrónica Avanzada

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500272286576

Código Verificación: 63d56eac4039

500272286576

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SERGIO PABLO MONSALVE ARANCIBIA

R.U.N. : 13.315.374-8 Fecha nacimiento: 10 Julio 1977

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 13315374-8 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 13315374-8 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 13 Noviembre 2019, 00:43.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION Oficina Internet CHILE

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

FOLIO : 500289049539

Código Verificación: 58a50b7e718d

500289049539

REPUBLICA DE CHILE

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PRISCILLA BEATRIZ CATALÁN GUTIÉRREZ

R.U.N. : 16.343.334-6 Fecha nacimiento: 23 Octubre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 16343334-6 | SIN ANTECEDENTES | ESPECIALES |

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

| R U N | | FINES |
|---|---|---|
| 16343334-6 | SIN ANOTACIONES | ESPECIALES |

FECHA EMISIÓN: 16 Enero 2020, 18:08.

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

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN Oficina Internet CHILE

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