



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	18 FEB. 2020
FOLIO	1828
INGRESADO	1131838
REBAJADO	
FOTOCOPIADO	

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

En Osorno con fecha 13/2/2020, siendo las 15:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite de vivienda "Nueva bella vista" Personalidad Jurídica N° 3898 F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de _____.

Los socios habilitados para votar son : 23
De los cuales votaron : 14
No votaron : 9

Se cierra la mesa a las 18:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1.- <u>Rosa Andrade Andrade</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 2.- <u>Katherine Gancedo Andrade</u> | <u>3</u> VOTOS |
| 3.- <u>Susana Salazar Bannientos</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>Yessica Gancedo Andrade</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 5.- <u>Miguel Paicil Herrera</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Maria Patricia Herrera</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Julia Salazar Bannientos</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Magali Caque Paicil</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 9.- <u>Juan P. Caque Paicil</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 10.- <u>Maria Paicil</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
 (1) Der
 (2) Sube con papel
 (3) Certificado
 (4) P: q/c del
 13-02-20

18/02/20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 14

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: Rosa yesica Andrade Andrade

Rut : 15.952.607-0

Domicilio : Calle Temuco 146 interior

Teléfono : _____

Correo electrónico: —

Escolaridad : Sin escolaridad

Fecha de nacimiento: 18 de diciembre

Profesión u oficio: Dueña de casa

Discapacidad: No

Firma : Rosa Andrade

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: Katherine Ignacia Garcés Andrade
Rut : 18.577.457-0
Domicilio : calle temuco 146 interior
Teléfono : 967169074
Correo electrónico: kathygarcés2019@gmail.com
Escolaridad : 4^{to} medio
Fecha de nacimiento: 1 de octubre 1992
Profesión u oficio: dueña de casa
Discapacidad: NO
Firma : Katherine G

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: Susana Margoth Salazar Barrientos
Rut : 9.846.528-6
Domicilio : temuco 142
Teléfono : 975427711
Correo electrónico: —
Escolaridad : Basica Comp
Fecha de nacimiento: 11 de agosto 1960
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: ortosis
Firma : Susana

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: Yessica Andrea Garces Andrade
Rut : 18238396-1
Domicilio : calle Temuco 146 interior
Teléfono : 920157846
Correo electrónico: —
Escolaridad : 4º medio
Fecha de nacimiento: 27 septiembre 1990
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Julia Elsira Salazar Barrientos
Rut : 9.111.986-2
Domicilio : Temuco 142 interior
Teléfono : 87476286
Correo electrónico: —
Escolaridad : 7^o Básico
Fecha de nacimiento: 2 octubre 1958
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: NO
Firma : Julia Salazar 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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Maria Patricia Paicil Herrera
Rut : 11.544.702-8
Domicilio : Por la razón o la fuerza 779 interior
Teléfono : 962528381
Correo electrónico: —
Escolaridad : 6^o Básico
Fecha de nacimiento: 21 de marzo 1970
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: No
Firma : Maria P Paicil H.

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: Miguel Angel Paicil Herrera
Rut : 13.523.439-7
Domicilio : Por la Razon o la fuerza 779 Rahue bajo
Teléfono : 987664303
Correo electrónico: —
Escolaridad : 4º básico
Fecha de nacimiento: 29 de agosto 1978
Profesión u oficio: Ninguna
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: Magali Yoanna Laque Paicil.
Rut : 13.118.749-1
Domicilio : Por la razon o la fuerza # 725
Teléfono : 9-57790511
Correo electrónico:
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 1 de Marzo 1976
Profesión u oficio: dependiente
Discapacidad: Ninguna
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: Juan Pablo Coque Paivil.
Rut : 15.297.060-9
Domicilio : Por la razón o la fuerza. #425
Teléfono : 9-72040412
Correo electrónico: -0-
Escolaridad : 8º Básico
Fecha de nacimiento: 25 agosto 1982.
Profesión u oficio: -0-
Discapacidad: -0-
Firma : Coque P.

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.- Susana Salazar B.	9.846.528-6	Susana B.
2.- Yessica Garces A.	18.238.396-1	Yessica A.
3.- Julia Salazar B.	9.111.486-2	Julia Salazar B.
4.- Miguel Paicil H.	13.523.439-7	Miguel H.
5.- Maria P. Paicil H.	11.594.702-8	Maria P. Paicil H.
6.- Adela Caque P.	11.595.658-2	Adela Caque P.
7.- Rosa Andrade A.	15.952.607-0	Rosa Andrade A.
8.- Katherine Garces A.	18.577.457-0	Katherine G.
9.- Juan Pablo Caque P.	15.297.060-9	Juan Pablo Caque P.
10.- Magali Caque P.	13.118.749-1	Magali Caque P.
11.- Guillermo Garces A.	17.357.743-5	Guillermo G.
12.- Marta B. Coque	19.863.375-5	Marta B. Coque.
13.- Eduardo Andrade	5.602.590-1	Eduardo A.
14.- Maria Beatriz Paicil H.	12.594.312-8	Maria Paicil B.
15.-		
16.-		
17.-		
18.-		
19.-		
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

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

denominada: Comite "Nueva bella vista"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 13. febrero a las 15:00 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: Adela del Carmen Copue Párcil
 Rut : 11595658-2
 Domicilio : Por la RAZÓN O LA FUERZA N° 725
 Teléfono : 949353090
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4° Medio
 Fecha de nacimiento: 10-11-70
 Profesión u oficio: Manipuladora de Alimentos
 Discapacidad: NO
 Firma : Adela Copue P.

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: Marta de Lourdes Barchmann Coque
Rut : 19.863.375-5
Domicilio : Por la Razon o la fuerza #725
Teléfono : 996 9899 96
Correo electrónico: MartadeLourdes.98@gmail.com
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 15 de Septiembre 1998
Profesión u oficio: —
Discapacidad: No
Firma : Marta B. Coque.

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: Eduardo Rosamel Andrade Alvarado
Rut : _____
Domicilio : Temuco 146
Teléfono : 972 26 15 96
Correo electrónico: —
Escolaridad : 3º medio
Fecha de nacimiento: 2 diciembre 1945
Profesión u oficio: Comerciante
Discapacidad: No
Firma : Eduardo RA

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.

Adela Casque P.
PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

Marta B. Casque.
SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

Eduardo B.
1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

COMITE DE VIVIENDA
NUEVA BELLAVISTA
PER. JUR. 3898- F
Fundado 21-12-2016
Comuco 146, Interior, Rahue

Osorno, 13 febrero 2026

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESIÓN	DOMICILIO	CEDELA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Julia Elvira Salazar Barrientos	61	Viuda	9-12-2016	Dueña de casa	temuco 142 interior	9.111.986-2	Julia Salazar	
2	Rosa Andrade Andrade	48	Casada	9-12-2016	Dueña de casa	temuco 146 interior	15.952.607-0	Rosa Andrade	
3	Katherine Gancés Andrade	27	Soltera	9-12-2016	Dueña de casa	temuco 146 interior	18.577.457-0	Katherine G.	
4	Yessica Gancés Andrade	29	Soltera	9-12-2016	Dueña de casa	temuco 146 interior #79	18.238.396-1	Yessica G.	
5	Miguel Paivil Herrera	47	Soltero	9-12-2016	—	Por la razón o la fuerza #79	13.523.439-7	Miguel Paivil H.	
6	María Patricia Paivil Herrera	49	Soltera	9-12-2016	Dueña de casa	Por la razón o la fuerza #79 interior	11.594.302-8	María Patricia Paivil H.	
7	Susana Salazar Barrientos	59	Casada	9-12-2016	Dueña de casa	temuco 142	9.846.528-6	Susana S.	
8	Abela Caque Paivil	49	Soltera	9-12-2016	Manipuladora de Alimentos	Por la razón o la fuerza #79	11.995.618-2	Abela Caque P.	
9	Guillermo Gancés Andrade	30	Soltero	9-12-2016	Auxiliar técnico administrativo	temuco 146 interior	17.357.343-5	Guillermo G.	
10	Margali Caque Paivil	43	Soltera	9-12-2016	Dependiente	Por la razón o la fuerza #79	13.118.749-1	Margali Caque P.	
11	Moria Beatriz Paivil Herrera	44	Cepensada	9-12-2016	Dueña de casa	Por la razón o la fuerza #79	12.594.312-8	Moria Paivil H.	
12	Eduardo Rosamel Andrade A	74	Separada	9-12-2016	Jubilado	Calle temuco Nº 146	5.602.540-1	Eduardo Rosamel A.	
13	Juan Pablo Caque Paivil	37	Soltero	9-12-2016	Soldador	Por la razón o la fuerza #79	15.297.060-9	Juan P. Caque	
14	Marisol Paivil Herrera	54	Soltera	9-12-2016	Dueña de casa	Por la razón o la fuerza #79	10.764.363-4	Marisol Paivil H.	
15	Javier Avendano Diaz	47	Soltero	9-12-2016	Mecánico	Calle temuco 146	12.339.736-3	Javier Avendano D.	
16	María Herrera Aguilan	44	Soltera	9-12-2016	Pensionada	Por la razón o la fuerza #79	6.177.713-K	María Herrera A.	
17	John García Kaminski	32	Soltero	9-12-2016	JORNAL	temuco 142 TRAFUG BAJA	17.197.382-1	John García K.	
18	Nicolás Alonso Paivil	27	Soltero	9-12-2016	ADJUDICADO	Por la razón o la fuerza #79	18.239.207-3	Nicolás A.	
19	Marta Bachmann Caque	21	Soltera	9-12-2016	—	Por la razón o la fuerza #79	19.860.575-5	Marta B. Caque	
20	Lorena Alejandra Soto Paivil	31	Soltera	9-12-2016	Docente	Por la razón o la fuerza #79, interior	17.124.633-4	Lorena S.	



REPUBLICA DE CHILE



76128572

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA JESSICA ANDRADE ANDRADE

R.U.N. : 15.952.607-0 Fecha nacimiento: 18 Diciembre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

15952607-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

15952607-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 09:13.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: RAHUE

REGION : LOS LAGOS

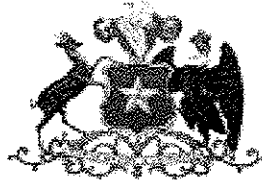
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76128639

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KATHERINE IGNACIA GARCÉS ANDRADE

R.U.N. : 18.577.457-0 Fecha nacimiento: 1 Octubre 1992

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
18577457-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

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

R U N FINES
18577457-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 09:13.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



76105318

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SUSANA MARGOTH SALAZAR BARRIENTOS

R.U.N. : 9.846.528-6 Fecha nacimiento: 11 Agosto 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

9846528-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

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

R U N

FINES

9846528-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Febrero 2020, 12:53.

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



76108071

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YESSICA ANDREA GARCÉS ANDRADE

R.U.N. : 18.238.396-1 Fecha nacimiento: 27 Septiembre 1990

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
18238396-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
18238396-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Febrero 2020, 13:19.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en: RAHÚE
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 Reboledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE



76124367

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JULIA ELCIRA SALAZAR BARRIENTOS

R.U.N. : 9.111.986-2 Fecha nacimiento: 2 Octubre 1958

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

9111986-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

9111986-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 08:39

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA PATRICIA PAICIL HERRERA

R.U.N. : 11.594.702-8 Fecha nacimiento: 21 Marzo 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

11594702-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

11594702-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 11:10.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

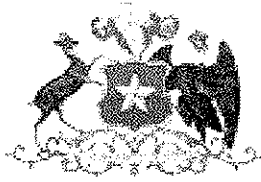
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76097409

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIGUEL ANGEL PAICIL HERRERA

R.U.N. : 13.523.439-7 Fecha nacimiento: 29 Agosto 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13523439-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13523439-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Febrero 2020, 11:52.

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



76162383

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAGALI YOANNA CAQUE PAICIL

R.U.N. : 13.118.749-1 Fecha nacimiento: 1 Marzo 1976

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

13118749-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

13118749-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 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



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



REPUBLICA DE CHILE



76208446

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JUAN PABLO CAQUE PAICIL

R.U.N. : 15.297.060-9 Fecha nacimiento: 25 Agosto 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15297060-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15297060-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 12:16

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



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