



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCIÓN	_____
FOLIO	18 FEB. 2020
INGRESADO	_____
REBAJADO	183/2020
FOTOCOPIADO	11/02/2020

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

En OSORNO con fecha 11/02/2020, siendo las 16:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: ABRUPACION DE EMPRESARIOS CULTURALES Y DEPORTIVOS AUG FERIA Personalidad Jurídica N° 3013, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Francisco.

Los socios habilitados para votar son : 16
De los cuales votaron : 16
No votaron : 0

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

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1.- <u>Wagner Gary Gonzalez</u> | <u>6</u> VOTOS |
| 2.- <u>Margdalena Perez Ojeda</u> | <u>4</u> VOTOS |
| 3.- <u>Ara Vael Aro</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 4.- <u>Monica Bello Gordenas</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 5.- <u>Elsa Angela Reyes</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 6.- <u>Yennifer Pacheco Cardenas</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 7.- <u>Katherine Estrella Carral</u> | <u>1</u> VOTOS |
| 8.- <u>Rosa Catalin Ruiz</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 9.- <u>Silvia Situmoran</u> | <u>0</u> VOTOS |
| 10.- _____ | _____ VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

Partes
 (1) Div
 (2) Publicar resultado en USB
 (3) Certificar vij.
 (4) alc 11-02-20

[Handwritten signature]



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0

VOTOS BLANCOS : 0

TOTAL VOTOS : 16

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: Viviana del Carmen Gabrey Gonzalez

Rut : 13.735.119-6

Domicilio : Av. Verma Franck 173

Teléfono : 950380066

Correo electrónico: vivisongabrey1978@gmail.com

Escolaridad : 4º Medio

Fecha de nacimiento: 16-07-1978

Profesión u oficio: Dueña de casa

Discapacidad: _____

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: MAria Carolina Naveil Aro
 Rut : 14.039.438-6
 Domicilio : Guillermo Francke #189
 Teléfono : 986929105
 Correo electrónico: carolinanaveilaro@hotmail.com
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 09-08-1981
 Profesión u oficio: —
 Discapacidad: Dueño de casa
 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

TESORERO (Obligatorio)

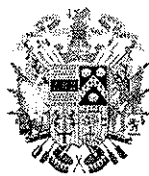
Nombre completo: Angela Carolina Perez Ojeda
 Rut : 12.421.756-3
 Domicilio : Guillermo Francke 171
 Teléfono : 950456118
 Correo electrónico: —
 Escolaridad : 7º año Básica
 Fecha de nacimiento: 14-04-1971
 Profesión u oficio: Dueña de casa
 Discapacidad: —
 Firma : [Firma]

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

VICEPRESIDENTE (Opcional)

Nombre completo: _____
 Rut : _____
 Domicilio : _____
 Teléfono : _____
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
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: Maria Consuelo Fello Cordones
Rut : 1054344-8
Domicilio : Calle Barros Bruch 119
Teléfono : 09-76467781
Correo electrónico: consuelo.fello@com.fo.cl
Escolaridad : Completa
Fecha de nacimiento: 13 Abril 1954
Profesión u oficio: Comerciante
Discapacidad: _____
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: Elsa Sorabel Aguayo Reyes
Rut : 156890720
Domicilio : Puñilla 168
Teléfono : 99 14 8934
Correo electrónico: —
Escolaridad : 8
Fecha de nacimiento: 14-11-1983
Profesión u oficio: de casa
Discapacidad: NO
Firma : Elsa Sorabel R

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 Pacheco Cabellos
Rut : 16.113.593-8
Domicilio : Avenida Fochbach #390
Teléfono : 941104394
Correo electrónico: —
Escolaridad : 8º Básico
Fecha de nacimiento: 21-07-1985
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: —
Firma : Yennifer Pacheco

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: Katherine Bissette ESTROZA CONALES
Rut : 16.370.635-8
Domicilio : Los Pumas 153, Poblacion Los Colonos, Fraseo.
Teléfono : 9 92414559
Correo electrónico: ke@7998@gmail.com
Escolaridad : 4º Res. o Completo
Fecha de nacimiento: 21/09/1986
Profesión u oficio: Manipulador de Alimentos
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: Rosa Ivonne Catalán Ruiz
Rut : 11.708.617-8
Domicilio : Los Mederos 242, Poblacion Autoconstruccion, Fraseo.
Teléfono : 9 62449652
Correo electrónico: -
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 29.08.1951
Profesión u oficio: Señora de casa
Discapacidad: -
Firma : Rosa Catalán Ruiz

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: Silvia Sotomayor Meléndez
Rut : 7.499.141-6
Domicilio : Barlerno Tronche 149
Teléfono : 9 9908 2145
Correo electrónico: -
Escolaridad : Y+diversa
Fecha de nacimiento: 05-09-1954
Profesión u oficio: Dueña de casa
Discapacidad: -
Firma : Silvia Sotomayor

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 ELECCIÓN

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.- Viviana Garayó	13.735.119-6	<i>Viviana Garayó</i>
2.- Magdeha Pérez O	12.421.756-3	<i>Magdeha Pérez O</i>
3.- Ana Nail Diaz	14.039.438-6	<i>Ana Nail Diaz</i>
4.- Mervia Bello Cardem	7.054394-8	<i>Mervia Bello Cardem</i>
5.- Elsa Angulo R	15.689.082-0	<i>Elsa Angulo R</i>
6.- Yennifer Pacheco	16.113.593-3	<i>Yennifer Pacheco</i>
7.- Katherinne ESTRADA	16.320.635-8	<i>Katherinne Estrada</i>
8.- Rosa Catalán Ruiz	11.708.617-8	<i>Rosa Catalán Ruiz</i>
9.- Solara Sotomayor	7.499.141-6	<i>Solara Sotomayor</i>
10.- Elizabeth Lequeun	11.309.260-2	<i>Elizabeth Lequeun</i>
11.- Iris Sotomayor	8.257.945-1	<i>Iris Sotomayor</i>
12.- Ana Ana Angulo	6.113.639-8	No firmó.
13.- Vera Ojeda Alvarez	5.497.805-7	<i>Vera Ojeda Alvarez</i>
14.- Bianke Reyes	16.338.353-5	<i>Bianke Reyes</i>
15.- Rosalia Gonzalez	7.458.816-3	<i>Rosalía González</i>
16.- Marianna Alvarez	15.796.110-1	<i>Marianna Alvarez</i>
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 14/01/2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Asociación de Emprendedores Culturales y Deportivo
Ave Fenix.

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 11/02/2020 a las 16:30 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Bianca Vanessa Reyes Hernandez
 Rut : _____
 Domicilio : Pedaje Cobacol 1712, Villa Reina Luisa 11
 Teléfono : 964492965
 Correo electrónico: Biancaveneres@gmail.com
 Escolaridad : Técnico Profesional
 Fecha de nacimiento: 02/12/1995
 Profesión u oficio: Técnico asistente Parvulo
 Discapacidad: _____
 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



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Rosalba del Carmen González Marquet
Rut : 17.458.826-3
Domicilio : Guillermo Francés 173
Teléfono : 642 632498
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º Básico
Fecha de nacimiento: 04-09-1947
Profesión u oficio: Dulce de leche
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.

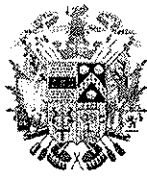
SI
NO

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Mariannne Katherine Alvarado Soto
Rut : 15.796.110-1
Domicilio : Lorenzini 198
Teléfono : 9.75517969
Correo electrónico: mariannne.181@gmail.com
Escolaridad : Técnico Nivel Superior
Fecha de nacimiento: 18-10-1991
Profesión u oficio: Dulce de leche
Discapacidad: _____
Firma : Mariannne

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.

PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL



TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno,-----



REPUBLICA DE CHILE



500296617385

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VIVIANA DEL CARMEN GARAY GONZÁLEZ

R.U.N. : 13.735.119-6 Fecha nacimiento: 16 Julio 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13735119-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13735119-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Febrero 2020, 19:53.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

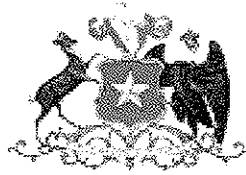
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500297546668

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANA CAROLINA NAIL ARO

R.U.N. : 14.039.438-6 Fecha nacimiento: 9 Agosto 1981

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14039438-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14039438-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 12:11.

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:
2128061ca357



500297825603

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MAGDALENA DEL ROSARIO PÉREZ OJEDA

R.U.N. : 12.421.756-3 Fecha nacimiento: 14 Abril 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

12421756-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

12421756-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 10:40.

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

500296629427

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOBRE : MARÍA ANGÉLICA BELLO CÁRDENAS

R.U.N. : 7.054.347-8 Fecha nacimiento: 15 Abril 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS
R U N FINES

7054347-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7054347-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Febrero 2020, 21:38.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

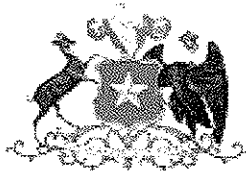
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
ab828d55fab3



500296826090

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ELSA ISABEL ANGULO REYES

R.U.N. : 15.689.082-0 Fecha nacimiento: 17 Noviembre 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15689082-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

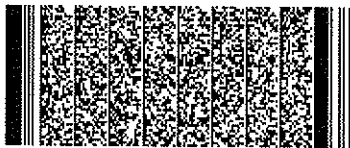
R U N FINES

15689082-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 13 Febrero 2020, 20:13.

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:
dee653e692e4



500297826089

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YENNIFER ALEJANDRA PACHECO CÁRDENAS

R.U.N. : 16.113.593-3 Fecha nacimiento: 21 Julio 1985

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16113593-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

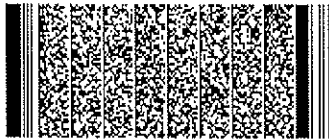
R U N FINES

16113593-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 10:41

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:
29330f68e320



500296628127

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KATHERINE GISSETTE ESTRADA CANALES

R.U.N. : 16.320.635-8 Fecha nacimiento: 21 Septiembre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16320635-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16320635-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 12 Febrero 2020, 21:26.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

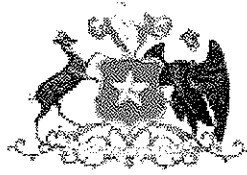
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
88e6038aa6c2



500296926728

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ROSA IVONNE CATALÁN RUIZ

R.U.N. : 11.708.617-8 Fecha nacimiento: 29 Agosto 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11708617-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11708617-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 14 Febrero 2020, 11:19.

Certificado Gratuito
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES
Impreso en:
REGION :

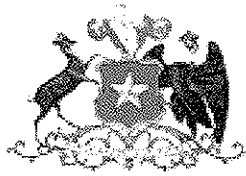
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



500297536664

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SYLVIA SOTOMAYOR HERNÁNDEZ

R.U.N. : 7.499.141-6 Fecha nacimiento: 5 Septiembre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

7499141-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

7499141-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 11:42.

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