

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS

En Osorno con fecha 11/2/2020 siendo las 20:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir la Directiva de la organización denominada:

Club Deportivo y Social Green Boys.

Personalidad Jurídica N° 1921-F para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____

Los socios habilitados para votar son 23

De los cuales votaron 19

No votaron 4

Se cierra la mesa a las 2145 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | |
|-------------------------------|-------------|
| 1.- <u>Francisco Volencia</u> | 9 VOTOS |
| 2.- <u>Potencio Oñate</u> | 4 VOTOS |
| 3.- <u>Wladimir Soto</u> | 3 VOTOS |
| 4.- <u>Rixon Cosomona</u> | 1 VOTOS |
| 5.- <u>Felipe Joromilla</u> | 1 VOTOS |
| 6.- <u>Morales Bohomonde</u> | 1 VOTOS |
| 7.- <u>Jose Gallardo</u> | 0 VOTOS |
| 8.- <u>Gregorio Rosas</u> | 0 VOTOS |
| 9.- <u>Cesar Puochel</u> | 0 VOTOS |
| 10.- <u>Daniel Delgado</u> | 0 VOTOS |
| 11.- _____ | _____ VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |
| 17.- _____ | _____ VOTOS |
| 18.- _____ | _____ VOTOS |
| 19.- _____ | _____ VOTOS |

Parte
 1. Part
 2. Publicacion comunitario
 en webs.
 3. Certificado
 4. 12-08-20
 18/02/20

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES

FECHA DE RECEPCION _____

FOLIO _____

INGRESADO 1778

REBAJADO 18 FEB. 2020

FOTOCOPIADO 1131698

20.- _____	_____ VOTOS
VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS	19 VOTOS
VOTOS NULOS	0 VOTOS
VOTOS BLANCOS	0 VOTOS
TOTAL VOTOS	19 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: Francisco Ignacio Valeria Schonerr
 Rut : 16.339.194-5
 Domicilio : Yola de Posma 2850 Departamento E 22
 Teléfono : 999096430
 Correo electrónico: Francisco-Valeria86@hotmail.com
 Escolaridad : Educación Superior
 Fecha de nacimiento: 10/01/1996
 Profesión u oficio: Enfermero
 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

SECRETARIO (Obligatorio)

Nombre completo: Potencio Andres Oñate Pios
 Rut : 10.976.271-7
 Domicilio : Tocopilla 1307
 Teléfono : 992162248
 Correo electrónico: andresonate@hotmail.com
 Escolaridad : Enseñanza Media Completa
 Fecha de nacimiento: 6/26/1973
 Profesión u oficio: Vendedor
 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



TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Wladimir Alejandro Soto Longo
 Rut : 15 277 136-3
 Domicilio : Revolucari 2921
 Teléfono : 966162440
 Correo electrónico: ale.13@hve.cl
 Escolaridad : Educación Superior
 Fecha de nacimiento: 01/30/1982
 Profesión u oficio: Psicólogo
 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 : _____
 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: Rixon Alex Casamora Pouce
Rut : 16338874-K
Domicilio : Osorno 323J
Teléfono : 974664586
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 08/11/1986
Profesión u oficio: Profesor de Educación Física
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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Felipe Yonnacio Joramillo Ozeola
Rut : 164521866-0
Domicilio : Vendi 983
Teléfono : 963478309
Correo electrónico: Felipe.joramillo86@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 06/10/1986
Profesión u oficio: Médico Veterinario
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Morco Antonio Bahamonde Nilion
Rut : 12848769-5
Domicilio : Domingo 242
Teléfono : 949185809
Correo electrónico: mohobondia@gmail.com
Escolaridad : Escuela Media
Fecha de nacimiento: 06/14/1980
Profesión u oficio: Mantenimiento Combustion lenta
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



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: José Rubén Sollarolo Jorjica.
 Rut : 16.832.478-2.
 Domicilio : Rene Schmiedler 2223
 Teléfono : 959 66 24 86.
 Correo electrónico: joshe260988@gmail.com
 Escolaridad : enseñanza Media.
 Fecha de nacimiento: 26/09/1988
 Profesión u oficio: Obrero de la construcción
 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: Guillermo Eusebio Rosas Torres
Rut : 17.125.4852-9
Domicilio : Holbe Alto 2930
Teléfono : 931939873
Correo electrónico: grosasrosas@gmail.com
Escolaridad : Eusebio Meoia
Fecha de nacimiento: 29/04/1989
Profesión u oficio: Vendedor de Autos
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: David Yaqueo Delgado Sankuega
Rut : 17.126.322-0
Domicilio : Los Poros 2433
Teléfono : 977560581
Correo electrónico: domidiyaqueodelgado@gmail.com
Escolaridad : Eusebio Meoia
Fecha de nacimiento: 20/07/1989
Profesión u oficio: Vendedor
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

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

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

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

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio en caso de corresponder)

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



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 DE FECHA 11/02/2020 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.- Francisco Volcan S.	16339194-5	[Firma]
2.- Patricio Duarte R	10976271-7	[Firma]
3.- Wladimir Soto G	15277136-3	[Firma]
4.- Rixon Cossonora P	16338878-K	[Firma]
5.- Felipe Joromillo O	16452866-9	[Firma]
6.- Mario Bolmarde N	13848769-5	[Firma]
7.- José Collado G	16832478-2	[Firma]
8.- Gregorio Rosas T	17125852-9	[Firma]
9.- José Puchá	14039462-9	[Firma]
10.- David Delgado	17126322-0	[Firma]
11.- Roberto Bonia R.	9426918-0	[Firma]
12.- Jover Costas Bonia	15689734-5	[Firma]
13.- Diego Toledo J.	16338491-0	[Firma]
14.- Luis Poilhaque M	16296325-9	[Firma]
15.- Cristian Trerum C	16343113-0	[Firma]
16.- Carlos Silva D	16276166-K	[Firma]
17.- Jover Bonia P.	18964333-6	[Firma]
18.- Rodrigo Catolón I	16781989-3	[Firma]
19.- Cristian Agüero	13590737-5	[Firma]
20.-		
21.-		
22.-		
23.-		
24.-		
25.-		
26.-		
27.-		
28.-		
29.-		
30.-		

3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha 17 de Enero 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 y Social Green Boys

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 11/02/2020 a las 20:30 h. 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: Roberto Alberto Bonina Rosas
Rut : 9426918-0
Domicilio : Bonina 3235
Teléfono : 992200343
Correo electrónico : rbonina9@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 20/04/1963
Profesión u oficio: Profesor
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

2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Diego Andres Toledo Jorjalis
Rut : 163385491-4
Domicilio : Zenteno 1641
Teléfono : 988063760
Correo electrónico: diego.toledo@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 14/07/1986
Profesión u oficio: Maestro en Alimentos
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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Javier Alberto Costa Borja

Rut : 15689734-5

Domicilio : Yancio Zenteno 1405

Teléfono : 990255640

Correo electrónico : dad-orig@live.cl

Escolaridad : Superior

Fecha de nacimiento: 28/03/1984

Profesión u oficio: Arquitecto

Discapacidad : NO

Firma : [Handwritten Signature]

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

**Club Deportivo y Social
Green Boys // Osorno
Pers. Jurídica 1921-F.**

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

SOCIOS GREEN BOYS 2020

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	RUT	F. NCTO
1	AGÜERO DE LA HOZ	CRISTIAN ALEXIS	13.590.737-5	07/08/1979
2	BAHAMONDE NILIAN	MARCO ANTONIO	13.848.769-5	14/06/1980
3	CASTRO BARRÍA	JAVIER ALBERTO	15.689.734-5	28/03/1984
4	CATALAN URIBE	RODRIGO EDUARDO	16.781989-3	08/09/1988
5	FARIÑA SOLIS	HUGO ALFREDO	10.720.296-K	21/10/1981
6	VALERIA SCHÖNHERR	FRANCISCO IGNACIO	16.339.194-5	01/10/1986
7	GALLARDO GARCÍA	JOSÉ RUBÉN	16.832.478-2	26/09/1988
8	HUAIQUIAN VERA	ERNESTO ALEJANDRO	15.274.206-1	31/05/1983
9	JARAMILLO OJEDA	FELIPE IGNACIO	16.452.866-9	10/06/1986
10	OÑATE RIOS	PATRICIO ANDRES	10.976.271-7	26/06/1973
11	PAILLAGUEQE MARTINEZ	LUIS ANDRES	16.296.325-9	08/03/1982
12	HUAIQUIAN VERA	OSCAR ROLANDO	13.848.759-8	19/05/1980
13	ROGEL VARGAS	SEGIO FELIPE	16.343.943-3	07/12/1986
14	SILVA DARNES	CARLOS ALBERTO	16.276.166-K	13/07/1978
15	SOTO GONZALEZ	WLADIMIR ALEJANDRO	15.277.136-3	30/01/1982
16	TOLEDO GONZALEZ	DIEGO ANDRÉS	16.338.491-4	14/07/1986
17	TREIMÚN CÁRDENAS	CRISTIAN JAVIER	16.343.113-0	24/09/1986
18	BARRIA PEÑA	JAVIER HERNAN	18.964.333-6	20/04/1982
19	ÁGUILA TAPIA	FRANCISCO JOSE	16.870.716-9	09/12/1987
20	CASANOVA PONCE	RIXON ALEX	16.338.874-K	11/08/1986
21	ROSAS TORRES	GREGORIO EDUARDO	17.125.852-9	28/04/1989
22	DELGADO SANHUESA	DAVID IGNACIO	17.126.322-0	20/07/1989
23	BARRIA ROSAS	ROLANDO ALBERTO	9.426.918-0	20/04/1963



REPUBLICA DE CHILE



76189056

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : FRANCISCO IGNACIO VALERIA SCHONHERR

R.U.N. : 16.339.194-5 Fecha nacimiento: 1 Octubre 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

16339194-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

16339194-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:53

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



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



REPUBLICA DE CHILE



76189142

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PATRICIO ANDRÉS OÑATE RÍOS

R.U.N. : 10.976.271-7 Fecha nacimiento: 26 Junio 1973

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10976271-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10976271-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:54

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



76189161

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : WLADIMIR ALEJANDRO SOTO GONZÁLEZ

R.U.N. : 15.277.136-3 Fecha nacimiento: 30 Enero 1982

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15277136-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15277136-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:54

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

Código Verificación:
abf3b97a9f28



76189181

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RIXON ALEX CASANOVA PONCE

R.U.N. : 16.338.874-K Fecha nacimiento: 11 Agosto 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

16338874-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

16338874-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:54

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



76189117

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : FELIPE IGNACIO JARAMILLO OJEDA

R.U.N. : 16.452.866-9 Fecha nacimiento: 10 Junio 1986

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S
16452866-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S
16452866-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:53

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



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



REPUBLICA DE CHILE



76189028

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARCO ANTONIO BAHAMONDE NILIAN

R.U.N. : 13.848.769-5 Fecha nacimiento: 14 Junio 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

13848769-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

13848769-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:53

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



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



REPUBLICA DE CHILE



76189086

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JOSÉ RUBÉN GALLARDO GARCÍA

R.U.N. : 16.832.478-2 Fecha nacimiento: 26 Septiembre 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16832478-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16832478-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:53

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



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



REPUBLICA DE CHILE



76189197

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : GREGORIO EDUARDO ROSAS TORRES

R.U.N. : 17.125.852-9 Fecha nacimiento: 28 Abril 1989

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

17125852-9 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

17125852-9 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:54

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



76189218

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DAVID IGNACIO DELGADO SANHUEZA

R.U.N. : 17.126.322-0 Fecha nacimiento: 20 Julio 1989

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

17126322-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

17126322-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 09:54

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