

I. MUNICIPALIDAD OSORNO  
OFICINA DE PARTES  
FECHA DE RECEPCION: 20 FEB. 2020  
FOLIO: 1923  
REBAJADO: 130720  
FOTOCOPIADO: \_\_\_\_\_

**1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO ORGANIZACIONES DEPORTIVAS**

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

Club Deportivo Osorno City

Personalidad Jurídica N° 3845-f para el periodo comprendido entre el 2020 y hasta el 2023

Los socios habilitados para votar son 18  
De los cuales votaron 18  
No votaron \_\_\_\_\_

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

- |                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Dennis Aróno</u>       | <u>18</u> VOTOS |
| 2.- <u>Luz Delgado</u>        | <u>17</u> VOTOS |
| 3.- <u>Catalina Guaha</u>     | <u>16</u> VOTOS |
| 4.- <u>Ariana Flores</u>      | <u>15</u> VOTOS |
| 5.- <u>Katalina Cámara</u>    | <u>14</u> VOTOS |
| 6.- <u>Constanza Pérez</u>    | <u>13</u> VOTOS |
| 7.- <u>Carla Figueroa</u>     | <u>12</u> VOTOS |
| 8.- <u>Pablo Rivera</u>       | <u>11</u> VOTOS |
| 9.- <u>Sebastián Espinoza</u> | <u>10</u> VOTOS |
| 10.- <u>Martín Rivero</u>     | <u>9</u> VOTOS  |
| 11.- <u>María Rojas</u>       | <u>8</u> VOTOS  |
| 12.- <u>Carolina Alfaro</u>   | <u>7</u> VOTOS  |
| 13.- _____                    | _____ VOTOS     |
| 14.- _____                    | _____ VOTOS     |
| 15.- _____                    | _____ VOTOS     |
| 16.- _____                    | _____ VOTOS     |
| 17.- _____                    | _____ VOTOS     |
| 18.- _____                    | _____ VOTOS     |
| 19.- _____                    | _____ VOTOS     |

*Partes*  
*(1) Per*  
*(2) Quincan resultados*  
*(3) certificar ref. por.*  
*(4) a/c*  
*20/02/20*  
*Z*

20.- \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS VALIDAMENTE EMITIDOS \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS NULOS \_\_\_\_\_ VOTOS

VOTOS BLANCOS \_\_\_\_\_ VOTOS

**TOTAL VOTOS** \_\_\_\_\_ **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: Dennis Alberto Arócu Delgado ✓

Rut : 15688603-7

Domicilio : Los Tilos 563

Teléfono : 65590693

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Escolaridad : Cuarto medio ✓

Fecha de nacimiento: 28/09/83

Profesión u oficio: Ventas

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

**SECRETARIO (Obligatorio)**

Nombre completo: Catalina Andrea Guala Isla ✓

Rut : 21.145.620-5

Domicilio : Emprender 1250

Teléfono : 946501292

Correo electrónico: caguala@ gmail . com ✓

Escolaridad : Media

Fecha de nacimiento: 11 de Octubre 2002

Profesión u oficio: Escolaridad

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

**TESORERO (Obligatorio)**

Nombre completo: luz Marina delgado Salgado  
Rut : 5883788-3  
Domicilio : Los Tigueros 565  
Teléfono : 33118775  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Secundario Medio  
Fecha de nacimiento: 09-11-50  
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 : \_\_\_\_\_  
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: Arianna Rocio Flores Ibarra  
Rut : 21.246.093-1  
Domicilio : Fundo el Castillo Sabor los Quemados  
Teléfono : 976043904  
Correo electrónico: Arianna003\_Flores@gmail.com  
Escolaridad : Media  
Fecha de nacimiento: 22 de Febrero 2003  
Profesión u oficio: Estudiante  
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)**

Nombre completo: KATALINA SOCIA CARRERA GOMEZ  
Rut : 20.493/571-8  
Domicilio : LOS RAPIROS 194  
Teléfono : 970862894  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Media  
Fecha de nacimiento: 28/04/2001  
Profesión u oficio: Estudiante  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : CARRERA

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: Constanza Elizabeth Pérez Velásquez  
Rut : 21.155.442-8  
Domicilio : Misión, psic. Chonos #7670  
Teléfono : +56975517707  
Correo electrónico: Constanzaeli649@gmail.com  
Escolaridad : Media  
Fecha de nacimiento: 03 de Sept. 2002  
Profesión u oficio: Estudiante  
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

**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)**

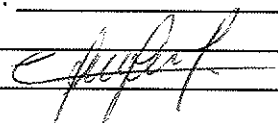
Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Rut : \_\_\_\_\_  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad: \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_

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:

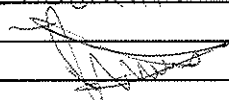
**PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Carla Francisca Figueroa Uribe.  
Rut : 18.963.535-4  
Domicilio : Montevideo 1426  
Teléfono : 965430171  
Correo electrónico: Carla.Figueroa.alvarez@gmail.com.  
Escolaridad : Media  
Fecha de nacimiento: 16 Febrero 1995  
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.

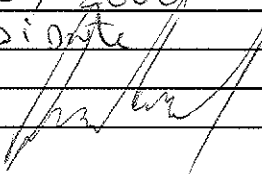
SI   
NO

**SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)**

Nombre completo: Pablo Alejandro Hunee Lizama  
Rut : 21.038.116-3  
Domicilio : Alcunlara #2258, Alto Osorno  
Teléfono : 992809975  
Correo electrónico: pablo.hunee.lizama@gmail.com  
Escolaridad : Curso Medio  
Fecha de nacimiento: 28/05/2001  
Profesión u oficio: Estudiante  
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)**

Nombre completo: MATIAS JUAQUIN RIVEROS GONZALEZ  
Rut : 20.524.442-5  
Domicilio : \_\_\_\_\_  
Teléfono : 988092296  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Escolaridad : Medio  
Fecha de nacimiento: 23/12/2000  
Profesión u oficio: Estudiante  
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 DE ETICA, ésta queda compuesta por las siguientes personas:

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

Nombre completo: Sebastian Paolo Cspedes Martinez  
Rut : 20.993.090-2  
Domicilio : P. Villa Lolotue Pasaje Cunamo 2789  
Teléfono : 995147803  
Correo electrónico: Scha Paolo 898@gmail.com  
Escolaridad : Medio  
Fecha de nacimiento: 05 de febrero del 2001  
Profesión u oficio: Estudiante  
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

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

Nombre completo: Guadalupe Yaneth Kalkulaf Pomonanco  
Rut : 18369.117-1  
Domicilio : Bahia Parkes 1000.  
Teléfono : 953805888  
Correo electrónico: yaneth.gk@hotmail.com  
Escolaridad : Medica  
Fecha de nacimiento: 04.12.1996  
Profesión u oficio: Ventas  
Discapacidad: Ninguna  
Firma : Micaela E.

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: Mario José de la Cruz Rojas H.  
Rut : 18.129.318-0  
Domicilio : Paisaundy 1545. P.A.C.  
Teléfono : 936593766  
Correo electrónico: Mari: RojasHucuchuan@gmail.com  
Escolaridad : Medica  
Fecha de nacimiento: 12 Agosto 1989  
Profesión u oficio: Odontología  
Discapacidad: Ninguna  
Firma : Mario 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



**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 17/02/2020 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.- Carla Fiveraa	10.963.535-4	[Firma]
2.- Gabrielino Carrera	20.493.521-8	Carrera
3.- Catalina Guata	21.145.620-5	Catalina
4.- Krishna Vera	21.153.394-9	[Firma]
5.- Leli Cárdenas	20.492.992-0	Leli Cárdenas B.
6.- Yeraldi Muñoz	20.265.162-4	Yeraldi Muñoz M.
7.- ANTONIA URIBE	21.577.989-0	[Firma]
8.- Cristóbal Leiva	20.771.297-3	[Firma]
9.- Marisol Mello	20.235.422-K	Marisol Mello
10.- <del>Sebastián López</del>	20.912.583-9	[Firma]
11.- Luz Mariana Delgado	588.3788-1	[Firma]
12.- Dennis Alberto Azócar	15688.603-7	[Firma]
13.- Gemmy Cortés	20971645-6	Gemmy
14.- Sebastián Góspodes	20993090-2	[Firma]
15.- Pablo Durca Lizama	21038316-3	[Firma]
16.- Flavio José Pizarro	18.120.316-0	[Firma]
17.- Carolina Párraga	18.369.117-1	[Firma]
18.- Matías Juan José Riveros	20524442-5	[Firma]
19.- Ariana María Flores	21246093-1	[Firma]
20.- Gonzalo Pérez	21155442-8	[Firma]
21.- Sebastián Góspodes	20493690-2	[Firma]
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 17/02/2020 (Art. 18, letra f - Ley 19.418) viene a calificar la elección del directorio y composición del mismo, de la Organización Deportiva denominada:

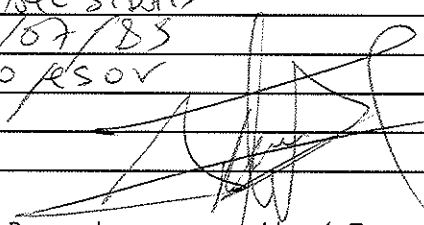
Club Deportivo Osorno City

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 17 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.

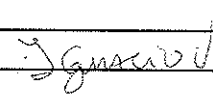
#### 1.- PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Yenny Alexandra Azor Delgado  
 Rut : 15489075-0  
 Domicilio : Los Fierros #561  
 Teléfono : 9 851321640  
 Correo electrónico : Yenny-PC@hotmail.com  
 Escolaridad : UNIVERSIDAD  
 Fecha de nacimiento: 31/07/83  
 Profesión u oficio: PROFESOR  
 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.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Ignacio Valdivia Acuña  
 Rut : 19240032-9  
 Domicilio : Arboles #1 Casas 816  
 Teléfono : 97 241 3841  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Escolaridad : Media  
 Fecha de nacimiento: 02/08/96  
 Profesión u oficio: Ventas  
 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

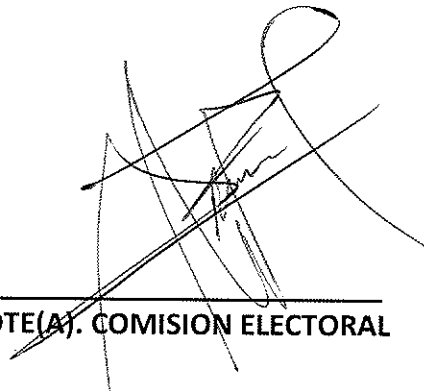
**3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)**

Nombre completo: Roderico Galvez de Aguilera  
Rut : 21.230.308-9  
Domicilio : Puerto Que S/N  
Teléfono : 7 034574531  
Correo electrónico : \_\_\_\_\_  
Escolaridad : \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: 28/07/2003  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Discapacidad : \_\_\_\_\_  
Firma : CATA V

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

Jorge Ciro V  
\_\_\_\_\_  
SECRETARIO(A) COMISION ELECTORAL

CATA V  
\_\_\_\_\_  
1ER. DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL

CLUB DEPORTIVO  
OSORNO CITY  
PERS. JURIDICA 3845 • F  
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN \_\_\_\_\_

	Nombre Completo	not	f. Nacimiento
1.)	Yovany Alexander Anicir Delgado	1548905-0	31/07/85
2.)	Carla Francisca Piveroa Uribe	18.963.535-4	16/02/1995
3.)	Leli Ibette Córdobas Barra	20.492.992-0	29-01-2001
4.)	Katalina Sofía CARRERA GÓMEZ	20.493.571-8	28-04-2001
5.)	Krishna Rachel Vera Jiménez	21.153.384-9	18.10.2002
6.)	Catalina Andrea Guala Isla	21.145.620-5	11.10.2002
7.)	Yeraldi Belen Muñoz Martín	20.265.167-4	27.09.1999
8.)	ANTONIA BELEN URIBE HIDALGO	21.577.989-0	18/05/2004
9.)	Cristobal Alexander Leiva Hernandez	20.771.297-3	18/07/2001
10.)	Maiwi Alexander Mella Mauwail	20.235.422-K	07/03/2000
11.)	Joaquín Nicolás López Moll	20.112.583-9	06/08/1998
12.)	Luz Marina Delgado Salgado	5883788-1	09/11/50
13.)	Patricio Ruiz Contreras	20.523.634	
14.)	German Cortes	20.771.045-6	
15.)	Catalina Gálvez Abuña	21.230.308-9	
16.)	Dennis Alberto Anicir Delgado	15.688.601-7	28/09/83
17.)	Guadalupe Yaneth Calpeck Pinomuro	18.889.117-1	04/02/90
18.)	Maria José Ross #	18.128.316-0	12/8/89
19.)	Anaya Flores	21.248.093-1	22/02/03
20.)	Constanza Perez	21.155.442-8	03/07/02
21.)	Pablo PUNCA	21.038.116-3	28/05/02
22.)	Sebastian Gsperez	20.493.090-2	05/02/2001
23.)	Matias Rivera	20.524.442-5	23/12/2000

Direccion  
Los Tigueros 568  
Montevideo 1426  
21 de mayo 1680  
Los Papiros 194  
Los Quillales 1290  
Emprender 1250  
Punuchra

fono.  
983132640  
965430171  
946794897  
930862894  
9-98698949  
9-46501292

Signature  
Leticia Cardenas B.  
Carrera

GREBORIA RAMIREZ 432  
Bolivia Salvador 1840  
SAN IGNACIO 2578  
Los Tigueros 562  
Los Tigueros 561

961203061  
33946965  
977130872  
983118775

Catalina  
Yerab. Muñoz M.  
Signature  
Signature

Los Tigueros 568  
Bahia Parka. 1006.  
Pasandú 1545 -

63590693  
853806888  
936593766

Signature  
Signature  
Signature  
Signature  
Signature



REPUBLICA DE CHILE



76168075

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : DENNIS ALBERTO AZÓCAR DELGADO

R.U.N. : 15.688.601-7 Fecha nacimiento: 28 Septiembre 1983

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

15688601-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

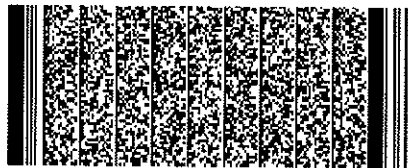
FINES

15688601-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 17 Febrero 2020, 13:49.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: PUAUCHO  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel

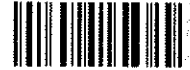


Victor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General (s)  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
f01e8a7ce84b



76261549

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CATALINA ANDREA GUALA ISLA

R.U.N. : 21.145.620-5 Fecha nacimiento: 11 Octubre 2002

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

21145620-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

21145620-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Febrero 2020, 12:35.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: OSORNO  
REGION : LOS LAGOS

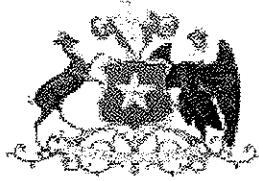
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LUZ MARINA DELGADO SALGADO

R.U.N. : 5.883.788-1 Fecha nacimiento: 9 Noviembre 1950

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

5883788-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

5883788-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 19 Febrero 2020, 08:38.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: OSORNO  
REGION : LOS LAGOS

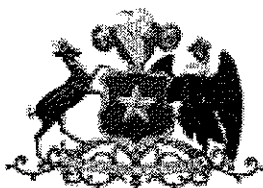
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:  
224353d0b722



76206258

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ARIANNA ROCÍO FLORES LOAIZA

R.U.N. : 21.246.093-1 Fecha nacimiento: 22 Febrero 2003

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S  
21246093-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S  
21246093-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 12:00.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: OSORNO  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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





REPÚBLICA DE CHILE



500297193250

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : KATALINA SOFIA CARRERA GOMEZ

R.U.N. : 20.493.571-8 Fecha nacimiento: 28 Abril 2001

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

20493571-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

20493571-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 15 Febrero 2020, 13:50.

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

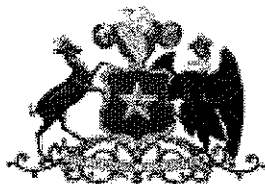
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CONSTANZA ELIZABETH PÉREZ VELÁSQUEZ

R.U.N. : 21.155.442-8 Fecha nacimiento: 3 Septiembre 2002

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

21155442-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

21155442-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 12:05.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: OSORNO

REGION : LOS LAGOS

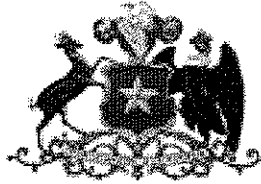
Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76213300

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CARLA FRANCISCA FIGUEROA URIBE

R.U.N. : 18.963.535-4 Fecha nacimiento: 16 Febrero 1995

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

18963535-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

18963535-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 12:51

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: RAHUE

REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76212521

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PABLO ALEJANDRO RUNCA LIZAMA

R.U.N. : 21.038.116-3 Fecha nacimiento: 28 Mayo 2002

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

21038116-3 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

21038116-3 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 12:45

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://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 : MATÍAS JOAQUÍN RIVEROS CÉSPEDES

R.U.N. : 20.524.442-5 Fecha nacimiento: 23 Diciembre 2000

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

20524442-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

20524442-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 20 Febrero 2020, 10:38

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: RAHUE

REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76215431

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : SEBASTIÁN PAOLO CÉSPEDES MARTÍNEZ

R.U.N. : 20.493.090-2 Fecha nacimiento: 5 Febrero 2001

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S  
20493090-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE  
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S  
20493090-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 18 Febrero 2020, 13:07

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050  
CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES  
Impreso en: RAHUE  
REGION : LOS LAGOS

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://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](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



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