



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En OSORNO. con fecha 21/02/2020 siendo las 18:10. horas, se dio inicio al proceso eleccionario para elegir la Comisión Fiscalizadora de Finanzas de la organización denominada:

Club Deportivo de Fútbol de Champions Per-

sonalidad Jurídica N° 4113-F para el periodo comprendido entre el 21/02/2020. y hasta el 21/02/2021.

Los socios habilitados para votar son 17
De los cuales votaron 17
No votaron _____

Se cierra la mesa a las 18:50 horas, cumpliéndose con el siguientes, resultado:

- | | | | |
|------|-------------------------------|-----------|-------|
| 1.- | <u>ROXANA CARO HERRERA.</u> | <u>9</u> | VOTOS |
| 2.- | <u>Cristian LEZUA FLOJEE</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 3.- | <u>Carolina PAREDES</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 4.- | <u>Cristian Vargas Lopez.</u> | <u>1.</u> | VOTOS |
| 5.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 6.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 7.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 8.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 9.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 10.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 11.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 12.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 13.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- | _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- | _____ | _____ | VOTOS |

Handwritten notes:
Puntos
1. Der
2. Pinner
3. Autentic
4. f: 13-01-21
21/02/20

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 21/02
FOLIO 2169
INGRESADO 28 FEB. 2020
REBAJADO 113540
FOTOCOPIADO _____



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

VOTOS NULOS 0
VOTOS BLANCOS 0
TOTAL VOTOS 17.

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):

PRIMER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Roxana Alejandra Cano Herrera
Rut : 13.120.272-9
Domicilio : Paseje Zavalaga # 2007
Teléfono : 99 2208655
Correo electrónico: roxanacanoherre@gmail.com
Escolaridad : Universitaria
Fecha de nacimiento: 30/11/1976
Profesión u oficio: Educadora de Peñvulos.
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: Cristian Marcelo Leiva Flaudéz
Rut : 13.164.162-1
Domicilio : Paseje Zavalaga # 2007
Teléfono : 990801184
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 23/10/1977
Profesión u oficio: Vendedor
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Jordana Estefanía Parada Pulgado
Rut : 17997634-K
Domicilio : Peñalero Osorno 1790
Teléfono : 992081373
Correo electrónico: Koro.19.1991@hotmail.com
Escolaridad : tal Superior
Fecha de nacimiento: 19 de Septiembre 1991
Profesión u oficio: _____
Discapacidad: _____
Firma : Jordana P.D.

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