



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

En Osorno con fecha 25/02/2020, siendo las 19³⁰ horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comite Mejoramiento Alto Osorno II El Progreso Personalidad Jurídica N° 3633-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____ ubicada en el sector de Sede Alto Osorno II.

Los socios habilitados para votar son : 18.
De los cuales votaron : 15
No votaron : 3

Se cierra la mesa a las 21:00 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | | |
|---------------------------------------|----------|-------|
| 1.- <u>Patricia Urrutia</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Fabian Navarro</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Paula Riquelme</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Erica Fernandez</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Narciso Asenjo Delgado</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Alexandre Anaís Navarro U.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Andrés Román Demerutis</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>Jacqueline Natalia Rosa</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Ruth San Martín Delgado</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 10.- _____ | _____ | VOTOS |
| 11.- _____ | _____ | VOTOS |
| 12.- _____ | _____ | VOTOS |
| 13.- _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- _____ | _____ | VOTOS |
| 16.- _____ | _____ | VOTOS |

Partes
 (1) Puro
 (2) Puro
 (3) Certificado
 (4) etc etc
 25-02-20

MUNICIPALIDAD OSORNO
 OFICINA DE PARTES
 FECHA DE RECEPCION _____
 FOLIO 2208
 INGRESADO _____
 REBAJADO 02 MAR. 2020
 FOTOCOPIADO 1135653

[Handwritten signature]



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL VOTOS : 18.

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: Núnicia Susana Urrutia Alvarez

Rut : 13 736 500 - 6

Domicilio : San Diego 1657

Teléfono : 99 610 55 29

Correo electrónico: _____

Escolaridad : 4º medio completo.

Fecha de nacimiento: 30 Mayo 1979

Profesión u oficio: Dueña 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: Fabian Osvaldo Navarro delosquez
 Rut : 13523826-8
 Domicilio : Son Diego 1657
 Teléfono : 995061265
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 2º medio
 Fecha de nacimiento: 07 de noviembre 1978
 Profesión u oficio: soldador
 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: ^{Ama} Mariol. Riquelme Huenuchuman
 Rut : 8965257-5
 Domicilio : Palmar de Hualarca
 Teléfono : _____
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : _____
 Fecha de nacimiento: 24 Septiembre 1960
 Profesión u oficio: Dueño Cede.
 Discapacidad: -----
 Firma : Mariol Riquelme

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: Erica Noelia Fernandez Neza
Rut : 11 082 117 - 4
Domicilio : Pje Olmedo #
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: 25 marzo 1966
Profesión u oficio: Peluquero
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: Raúl Gerónimo Asenjo Solgado
Rut : 19 601 886 - 8
Domicilio : Av. Osorno la Mayor Sur # 1217
Teléfono : 936 39 + 673
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 3051a completa
Fecha de nacimiento: 12 Enero 1980
Profesión u oficio: Dueño cose
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: Ruth Del Carmen San Esteban Delgado
Rut : 11 4 28 016 - 4
Domicilio : Px. Claudio 7721
Teléfono : 9332 699 + 7
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º Medio completo
Fecha de nacimiento: 27 Mayo 1969
Profesión u oficio: Dueña cose
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



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.

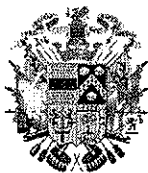
SI
NO

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: Alexandra Anaís Navarro Lech.
Rut : 20 265 619 - 6
Domicilio : San Diego # 165 F
Teléfono : 9 99 39 82 95
Correo electrónico: _____
Escolaridad : T. Superior (Licenciada)
Fecha de nacimiento: 19 Enero 2000
Profesión u oficio: Estudiante
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.

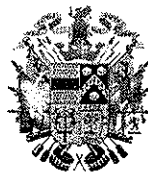
SI
NO

SEGUNDO DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Andrés Lemuel Duménil
Rut : 16 830 260 - 6
Domicilio : Palmer de Stalorice # 2176
Teléfono : 9 616 5 88 78
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4 Medio Completo
Fecha de nacimiento: 15 de Octubre 1987
Profesión u oficio: Asistente de la Educación
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



[Handwritten mark]

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Jaqueline del Carmen Matinez Rosa
Rut : 10677691-7
Domicilio : P 34 Alameda # 1737
Teléfono : 954403981
Correo electrónico: jaqueline.matinerosa@gmail.com
Escolaridad : Superior
Fecha de nacimiento: 12 junio 1970
Profesión u oficio: cosera
Discapacidad: _____
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



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.- Ruth San Román D	11428016 -K.	<i>Ruth San Román</i>
2.- Jacqueline Porting R.	10.677671-7	<i>Jacqueline Porting</i>
3.- Raicé Alonso Delgado	14101886-8	<i>Raicé Alonso</i>
4.- Erica Fernández	11082117-4	<i>Erica Fernández</i>
5.- Fabian Navarro Velazquez.	13523836-8	<i>Fabian Navarro</i>
6.- Narciso Leude	13736500-6	<i>Narciso Leude</i>
7.- Andres Lemus D	16870260-6	<i>Andres Lemus</i>
8.- Alexandre Norono	20265619-6	<i>Alexandre Norono</i>
9.- Narciso Godolillo	9163398-1	<i>Narciso Godolillo</i>
10.- Edith María Bay	665322-7	<i>Edith María Bay</i>
11.- Lorena Petrus	12590032-8	<i>Lorena Petrus</i>
12.- Marisol Riquelme.	8965251-5	<i>Marisol Riquelme</i>
13.- Narcia Lima	12155500-7	<i>Narcia Lima</i>
14.- Jesus Alberto P.	14040057-2	<i>Jesús Alberto P.</i>
15.- Fernando Porting	9088301-1	<i>Fernando Porting</i>
16.- Francisco Godo	17531764-3	<i>Francisco Godo</i>
17.- Alexis González	16780827-8	<i>Alexis González</i>
18.- Marcela Porting	13735931-0	<i>Marcela Porting</i>
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 25-02-2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comité Representativo Alto Osorno II El Progreso

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 25-02-2020 a las 18^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: Monica Isabel Bobadilla Silva
 Rut : 9163398-1
 Domicilio : Leñeros Norte
 Teléfono : 990353608
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º Med.
 Fecha de nacimiento: septiembre
 Profesión u oficio: Representante
 Discapacidad: 0
 Firma : Monica Bobadilla

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: Edith del Carmen Aguirre Paray
Rut : 6653
Domicilio : Palmar de Avelarce.
Teléfono : 99296701.
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Basica.
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: Recepcionista.
Discapacidad: —
Firma : Edith Aguirre

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: Lorena Notus Cordena.
Rut : 12.593032-B.
Domicilio : Moquegua. Ateko.
Teléfono : _____
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 1º Medio Completo
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: lojera.
Discapacidad: —
Firma : Lorena Notus

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.

[Firma manuscrita]
PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

[Firma manuscrita]
SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

[Firma manuscrita]
1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

COMITE DE MEJORAMIENTO
ALTO OSORNO II EL PROGRESO
RUT: 65.113.096 - 4
PERSONALIDAD JURIDICA 3633 - F

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 25 de Febrero 2020

Socios Comité Mejoramiento Alto Osorno II

Número	Nombre y Apellido	Rut
1	Edith Azocar Pérez	6653422-7
2	Melondra Navarro Lúit	20.265 619-6
3	Marcia Zosodilla S.	916 3398-1
4	Arturo Sol Riquelme. H.	8-965 257-5
5	Francisca Ojeda Romalle	17531 764-3
6	Alexis González Guzmán	16 70828-8
7	Marcia Olave V	12155 500-7
8	Andrés Lomino Dierman	16. 830.260-6
9	Erica Fernández Martínez	11082.117-4
10	Fernando Martínez	9.088.301-1
11	Ruth San Martín Delgado	1142 8016 -A
12	Marcia Martínez Bastier	13735934-0
13	Lorena Nieto Corderon	12593032-8
14	Felipe Navarro Velazquez	13523836-8
15	Jesús Abanto Pulanca	14040057 -2
16	Jacqueline del Carmen Martínez Rosos	10677671-7
17	Maria Azevedo Salgado	14.101.886-8
18	Jessica Raquel Alvarado	13523397-8
19		
20		
21		
22		

COMITE DE MEJORAMIENTO
 ALTO OSORNO II EL PROGRESO
 RUT: 65.113.096-4
 PERSONALIDAD JURIDICA 3633-F

El Progreso.

Direccion	Telefono	Firma
La Mayra # 2325.	992967101.	Castaño
San Diego # 1657	999898285	Alexander
Maya Norte #	998353688.	Alexander
Palmas de Mallorca	985541817	Alexander
Maya Norte 1717.	958852370	Alexander
San Diego. 1657	950513028	Alexander
Pje Olima	967107265	Alexander
Palmas de Mallorca 2176	961658878.	Alexander
Pje. Olmedo 2155	946934912	Alexander
Pje. Olmedo 2155	946934912.	Alexander
Pje. Alcedio. 1721.	933269977	Alexander
Pje Novor. 1630	98146184	Alexander
Brazonze 1660	956206216	Alexander
San Diego 1657	995061265.	Alexander
Palmas de Mallorca #12176	961658878.	Alexander
Pje Alcedio # 1737	994403991.	Alexander
AV. Osorno la Mayor Sur 1717	936397173	Alexander
Rondragon # 1764	974529818	Alexander

Mucalo 913
 foune notes
 B. P. 9. 2. 2.



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MÓNICA SUSANA URIBE ÁLVAREZ

R.U.N. : 13.736.500-6 Fecha nacimiento: 30 Mayo 1979

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13736500-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13736500-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 10:57.

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

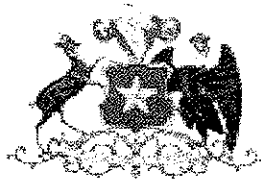
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



76613929

REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : FABIÁN OSVALDO NAVARRO VELÁSQUEZ

R.U.N. : 13.523.836-8 Fecha nacimiento: 7 Noviembre 1978

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

13523836-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

13523836-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 10:37.

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

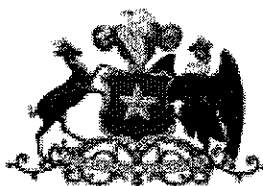
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76577357

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANA MARISOL RIQUELME HUENCHUMÁN

R.U.N. : 8.965.254-5 Fecha nacimiento: 24 Septiembre 1960

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8965254-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8965254-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 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 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



76577607

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ERICA MÓNICA FERNÁNDEZ MEZA

R.U.N. : 11.082.117-4 Fecha nacimiento: 25 Marzo 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11082117-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11082117-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Febrero 2020, 12:47

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



76603770

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARÍA SERENISMA ASENJO SALGADO

R.U.N. : 14.101.886-8 Fecha nacimiento: 12 Enero 1980

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

14101886-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

14101886-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 09:30.

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

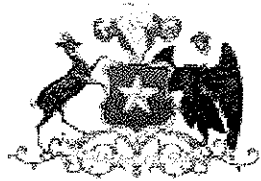
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76572291

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : RUTH DEL CARMEN SAN MARTÍN DELGADO

R.U.N. : 11.428.016-K Fecha nacimiento: 24 Mayo 1969

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11428016-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11428016-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Febrero 2020, 12:12.

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

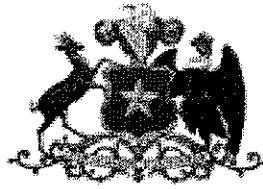
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76686799

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ALEXANDRA ANAÍS NAVARRO URIBE

R.U.N. : 20.265.619-6 Fecha nacimiento: 19 Enero 2000

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

20265619-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

20265619-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2020, 11:06.

IMPUESTO PAGADO - VALOR : \$ 1050

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en: OSORNO

REGION : LOS LAGOS

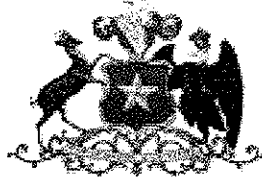
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE



76621540

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : ANDREA ESTER CAMINO DUMENES

R.U.N. : 16.830.260-6 Fecha nacimiento: 25 Octubre 1987

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S
16830260-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

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

R U N F I N E S
16830260-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 11:26.

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



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
c1f7ebd4da51



500301456082

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JACQUELINE DEL CARMEN MARTÍNEZ ROSAS

R.U.N. : 10.677.671-7 Fecha nacimiento: 12 Junio 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

10677671-7 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

10677671-7 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 2 Marzo 2020, 12:21.

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