



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

En Bosque con fecha 02/03/20, siendo las 15:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Ocupación de Cite y Cultura "Pueblada del Chino".
Personalidad Jurídica N° 3778-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____
ubicada en el sector de Punto Cultural de Frayre, Bosque.

Los socios habilitados para votar son : 28
De los cuales votaron : 15
No votaron : 13

Se cierra la mesa a las 17:30 horas, cumpliéndose con el siguiente resultado:

- | | | |
|----------------------------------|----------|-------|
| 1.- <u>Nancy Fernández M.</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 2.- <u>Verónica Sánchez</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 3.- <u>Verónica Sáez</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 4.- <u>Mirista Contreras</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 5.- <u>Pía Catalina Leiva P.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 6.- <u>Marcelo Peñalosa</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- <u>Claudia Soto C.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- <u>José González S.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- <u>Fernando Busti P.</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- <u>Fanny Patricia A.</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 11.- <u>Karina Scheel</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 12.- <u>Yemi González</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 13.- _____ | _____ | VOTOS |
| 14.- _____ | _____ | VOTOS |
| 15.- _____ | _____ | VOTOS |
| 16.- _____ | _____ | VOTOS |

Partes
1) Des
2) Pulcacion
3) Campes. of.
4) alc del
02-03-20

03/03/20

MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCION 03 MAR. 2020
FOLIO _____
INGRESADO [firma]
REBAJADO _____
FOTOCOPIADO 1136140



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS
 18.- _____ VOTOS
 19.- _____ VOTOS
 20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : 0
 VOTOS BLANCOS : 0
 TOTAL VOTOS : 15

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: Nancy Margot Fernández Meza
 Rut : 10.626.44370
 Domicilio : Juan Manzano 1162
 Teléfono : 984920080
 Correo electrónico: Taxiferma @opmail.com
 Escolaridad : Medio Completo
 Fecha de nacimiento: 17 octubre 1963
 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: Verónica del Carmen Sánchez Guerrero
 Rut : 10.769.552-4
 Domicilio : Comodora Rivadavia # 1167 Osorno
 Teléfono : 65098039
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Básica Completa
 Fecha de nacimiento: 24/02/1968
 Profesión u oficio: Dueña de Casa
 Discapacidad: _____
 Firma : Verónica Sánchez

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: MÓNICA ELIZABETH SIEZ LÓPEZ
 Rut : 8320450-8
 Domicilio : LOS PUMAS R1 FRANCRE
 Teléfono : 985858204
 Correo electrónico: lecabeli@gmail.com
 Escolaridad : MEIA COMPLETA
 Fecha de nacimiento: 01 JULIO 1962
 Profesión u oficio: SUETA DE CASA
 Discapacidad: NO
 Firma : Mónica Siez

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

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: MIRTA DANIELA CONTRERAS STEZ
Rut : 17198752-0
Domicilio : LOS TUMASABI
Teléfono : 984220462
Correo electrónico: mirta.contreras@gmail.com
Escolaridad : UNIVERSITARIA (EN CURSO)
Fecha de nacimiento: 08 NOVIEMBRE 1989
Profesión u oficio: ESTUDIANTE
Discapacidad: NO
Firma : CONTRERAS



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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: Pío Catalino Leiva Riveros
Rut : 17.742.086-4
Domicilio : Stta. Florencia 309 Osorno Mb
Teléfono : 952516005
Correo electrónico: Pio.CATALINA.90@GMAIL.COM
Escolaridad : UNIVERSITARIA COMPLETA
Fecha de nacimiento: 08-04-1980
Profesión u oficio: TRABAJADORA SOCIAL
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

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Mariouela Nora Córdova Sotomayor
Rut : 8.449.373-2
Domicilio : Los Encinos Nº 224 Francke
Teléfono : 995271991
Correo electrónico:
Escolaridad : Medio Superior
Fecha de nacimiento: 20-10-1954
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



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: Claudia Andrea Zoto Koveanu
Rut : 16.782.120-0
Domicilio : Río Chacapo N° 2534 Lon Watun Osorno
Teléfono : 99193934
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Universitaria Completa
Fecha de nacimiento: 07-10-1988
Profesión u oficio: Psicóloga
Discapacidad: No
Firma : Claudia Zoto

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: Loreto Alejandra González Sánchez
Rut : 16.782.223-1
Domicilio : Comodora Puelmapu # 1167 Osorno
Teléfono : 98000298
Correo electrónico: GonzalezLoreto@lostmil.cl
Escolaridad : Universitaria
Fecha de nacimiento: 13/11/1988
Profesión u oficio: Enfermera
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



TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Fernanda Estela Cristi Rivas
Rut : 18.570.395-2
Domicilio : Sto. Filomena #309. Ovejero Alto.
Teléfono : 956867434
Correo electrónico: fcristi2@gmail.com
Escolaridad : Universitaria Completo
Fecha de nacimiento: 14 de febrero del 1993
Profesión u oficio: Dentista
Discapacidad: NO
Firma : Fernanda C.

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. Pia Leiva Liran	17.742.096-4	[Firma]
2. Monica Sáez	8320450-8	[Firma]
3. Sonia Aguilera Azocar	7.038613-5	[Firma]
4. Gornia Rivas A.	8.427.191-8	[Firma]
5. Fany Retamal A	8.571.492-9	[Firma]
6. Fernanda Cristi R.	18578885-2	Fernanda C.
7. Karina N. Scheel C	13.523760-4	[Firma]
8. Feresia y Parolcano	7344260-5	[Firma]
9. Claudia A. Soto	16.782.120-0	[Firma]
10. Mercedes Peñalver S.	8.449.373-2	[Firma]
11. MARTA CORNEJO SÁEZ	17.198.752-0	MARTA CORNEJO
12. Jenni González H.	5.293.949-6	[Firma]
13. Nayra Fernández	10.626.443-0	[Firma]
14. Loreto González	16.782.223-1	[Firma]
15. Veronica Sandoz	10.769.552-4	[Firma]
16.		
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 02/01/2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización,

denominada: Asociación de Pele y Cultivos "Piveleros del Olmo".

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 02/03/20 a las 15⁰⁰ 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: Sonia Estela Cuevas Almonacid
 Rut : 8422181-8
 Domicilio : 3ra. Filomena 309 Osorno Alto Osorno
 Teléfono : 985795811
 Correo electrónico: Sonia.Cuevas@60Ail.com
 Escolaridad : Técnico Colegia
 Fecha de nacimiento: 13 Abril 1971
 Profesión u oficio: Dueña Casa
 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



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Sorvio Aguilero Arceon
Rut : 7.038.613-5
Domicilio : 3ra. Nave 2067 Block 2 Dept. 502
Teléfono : 991625053
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Tecnico Profesional
Fecha de nacimiento: 04 febrero 1954
Profesión u oficio: Subdirector de Ejecución
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: Franco Yolanda Covarros Arceon
Rut : 7.344.260-5
Domicilio : Rio Chocapa 2534 Los Nohos Comuna
Teléfono : 999193934
Correo electrónico: _____
Escolaridad : enseñanza Media
Fecha de nacimiento: 24 Diciembre 1952
Profesión u oficio: Dueña Rosa
Discapacidad: NO
Firma : [Firma]

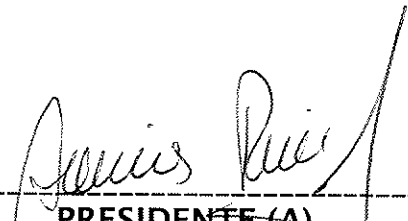
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

SI
NO

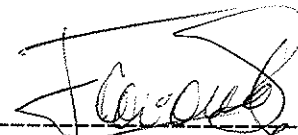


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

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.


PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL


SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL


1ER DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL

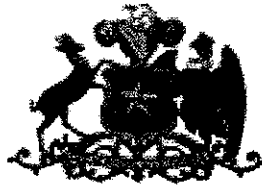


TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 02/marzo/2020

REGISTRO DE SOCIOS

Nº	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO	PROFESION	DOMICILIO	CEBILIA DE IDENTIDAD	FIRMA	OBSERVACIONES
1	Elba Guina Dietz	49	casada	8-7-16	Vendedora	Tenafite 2070	86754245		
2	Monica Perez Dros	48	soltera	8-9-16	Artista	Solon Solon 1365	12081212x		
3	Veronica Rivero Alcantara	45	casada	13-9-16	Dueña Casa	Sta. Filipina 309	84271918		
4	Denisse Ramirez	45	casada	13-9-16	dueña casa	jose Zorrilla 2516	9289453		
5	Edith Suarez P	55	separado	2/10/16	compro Sec. Seg. P	FRUITE 591/1718	93194037		
6	Veronica Sanchez	48	casada	07/07/16	Dueña de casa	Prindonia #1162	10.769532-4		
7	Srene Anceapichim	69	casada	05/3/14	Dueña de casa	San Francisco #1918	6.179471-9		
8	Eliana Arana B.	54	divorciada	5/3/16	Profesora	Playa 2A 397. IT de la C	9005050		
9	Sonia Aguilera Ojeda	62	casada	5/3/16	Paranidada	Santa Maria 2067	7.038613-5		
10	Legandra M. Gallardo Vera	47	soltera	8/17/16	A Social	Ejercito 490	10332.6883		
11	Veronica Urrutia H.	60	casada	8/7/16	Knives/ma	Theatre Tumbador 125	7485538-7		
12	Rade Sereque Vollebent	35	soltera	8/7/16	Prof. de inglés	Los Platanos #1101	110392736		
13	Catherine Rojas	41	casada	8/7/16	A Casa	Paralacion Bepulco #26336705			
14	Veronica Soley Angelola	54	casada	8/1/16	de casa	101 Paltoy 1587	9.0410753		
15	Sandra Myca Rodriguez Alcantara	49	soltera	9/12/16	A Casa	Acadete 1965 Os.	10.6893153		
16	Mary Fernandez Moya	53	casada	9/12/16	Casa	Juan Pungoso #162	10.6264423		
17	Denisse Gallardo Vera	29	casada	9/12/16	Administrativa	Caleta Kulago 2804	16591171-1		
18	José Alfredo Jolis Mungui	47	casado	08/01/14	Paranidada	Paje Mungui #2118	115748482		
19	Daniela Rosmello Quimbachal	31	casada	08/01/16	secretaria	Toment Jemerog #8337	16.145822-1		
20	Mónica Elizabeth Sereque Rojas	54	divorciada	10/1/17	Vendedora	Los Torres 181	8320430-8		



REPUBLICA DE CHILE



76572090

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : NANCY MARGOT FERNÁNDEZ MEZA

R.U.N. : 10.626.443-0 Fecha nacimiento: 17 Octubre 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

10626443-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

10626443-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Febrero 2020, 12:10

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:
e8e94c39969f



76610727

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VERÓNICA DEL CARMEN SÁNCHEZ GUERRERO

R.U.N. : 10.769.552-4 Fecha nacimiento: 24 Febrero 1968

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

10769552-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

10769552-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 10:16.

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



500299293173

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MÓNICA ELIZABETH SÁEZ LÓPEZ

R.U.N. : 8.320.450-8 Fecha nacimiento: 1 Julio 1962

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

8320450-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

8320450-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Febrero 2020, 15:21.

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MIRTZA DANIELA CONTRERAS SÁEZ

R.U.N. : 17.198.752-0 Fecha nacimiento: 8 Noviembre 1989

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

17198752-0 **SIN ANTECEDENTES** ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

17198752-0 **SIN ANOTACIONES** ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Febrero 2020, 15:14.

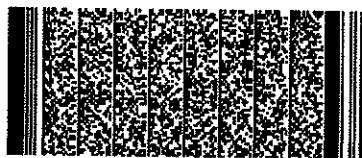
Certificado Gratuito

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



500301880141

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PÍA CATALINA LEIVA RIVAS

R.U.N. : 17.742.096-4 Fecha nacimiento: 9 Abril 1990

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

17742096-4 SIN ANTECEDENTES^{ESPECIALES}

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

17742096-4 SIN ANOTACIONES^{ESPECIALES}

FECHA EMISIÓN: 3 Marzo 2020, 12:05.

Certificado Gratuito

CERTIFICADO ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES

Impreso en:

REGION :

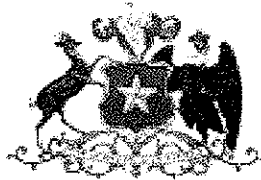
Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



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



REPUBLICA DE CHILE

Código Verificación:
d71b361e701c



76511135

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARGARITA NORA CÁRDENAS SOTOMAYOR

R.U.N. : 8.449.373-2 Fecha nacimiento: 20 Octubre 1954

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S

8449373-2 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S

8449373-2 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Febrero 2020, 11:20.

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



500300339987

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : CLAUDIA ANDREA SOTO CÁRCAMO

R.U.N. : 16.782.120-0 Fecha nacimiento: 7 Octubre 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16782120-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16782120-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 26 Febrero 2020, 22:35.

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



76610574

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : LORETO ALEJANDRA GONZÁLEZ SÁNCHEZ

R.U.N. : 16.782.223-1 Fecha nacimiento: 13 Noviembre 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

16782223-1 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

16782223-1 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 10:15

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