



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

En Osorno con fecha 25/02/20, siendo las 19:00 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Comité de Seguridad, Social y Cultural Ovejero Personalidad Jurídica N° 4522-F, para el periodo comprendido entre el acto y hasta el ----- ubicada en el sector de Ovejero Alto.

Los socios habilitados para votar son : 17
De los cuales votaron : 16
No votaron : 1

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

- | | | | |
|------|---------------------------------|--------------|-------|
| 1.- | <u>Jaime Galindo Cortez</u> | <u>4</u> | VOTOS |
| 2.- | <u>Monic E Saide Pironillo</u> | <u>3</u> | VOTOS |
| 3.- | <u>Manuela Bohomondes S</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 4.- | <u>Mauvel Cone Carcomo</u> | <u>2</u> | VOTOS |
| 5.- | <u>Geraldine Valdez Jumezgu</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 6.- | <u>Hector Cepic Carrasco</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 7.- | <u>Manuelo Claudio Saide</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 8.- | <u>Elizabeth Ceomono Buro</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 9.- | <u>Ximene Rosas Hernandez</u> | <u>1</u> | VOTOS |
| 10.- | <u>Johanno Refno Soto</u> | <u>0</u> | VOTOS |
| 11.- | <u>-----</u> | <u>-----</u> | VOTOS |
| 12.- | <u>-----</u> | <u>-----</u> | VOTOS |
| 13.- | <u>-----</u> | <u>-----</u> | VOTOS |
| 14.- | <u>-----</u> | <u>-----</u> | VOTOS |
| 15.- | <u>-----</u> | <u>-----</u> | VOTOS |
| 16.- | <u>-----</u> | <u>-----</u> | VOTOS |

Punto
1 2 3
Publ. con result.
act. nf. pnt
25-02-20
date
02/02/20

MUNICIPALIDAD OSORNO	
OFICINA DE PARTES	
FECHA DE RECEPCION	<u>25-02-20</u>
FOLIO	<u>2247</u>
INGRESADO	<u>03 MAR. 2020</u>
REBAJADO	<u>-----</u>
FOTOCOPIADO	<u>1136148</u>



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

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

VOTOS NULOS : 0
 VOTOS BLANCOS : 0
 TOTAL VOTOS : 16.

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: Jaime Iván Galindo Cortez
 Rut : 12.752.737-7
 Domicilio : Ste Paulino #365
 Teléfono : 78191254
 Correo electrónico: galindo2010@live.com
 Escolaridad : Uta Médico
 Fecha de nacimiento: 25 Febrero 1973
 Profesión u oficio: Odmi Honorario
 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: Mano Edunjes Saúl promillo
 Rut : 9.447.503-1
 Domicilio : Sto Pauline # 531
 Teléfono : 999596508
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 2º medio
 Fecha de nacimiento: 15 mayo 1964
 Profesión u oficio: Dueño de Oficio
 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: Manuel del Carmen Bohomondes Sánchez
 Rut : 12.421.785-7
 Domicilio : Sto Ester # 638
 Teléfono : 971436712
 Correo electrónico: Mercebe Bohomondes 1 @ Hotmail.cl
 Escolaridad : 2º medio
 Fecha de nacimiento: 02 Enero 1973
 Profesión u oficio: dueño 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

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: Manibela Cona Cono
Rut : 11.115.930-4
Domicilio : 5to Claudio # 273
Teléfono : 990678178
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 6º Básico
Fecha de nacimiento: 11 Junio 19
Profesión u oficio: dueña de casa
Discapacidad: _____
Firma : _____



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: Geraldino Valdéz Zumelzu
Rut: 7.642.458-6
Domicilio: Las Colanohunas # 490
Teléfono: 964751635
Correo electrónico: geraldino.valdez@gmail.com
Escolaridad: 2º Medio
Fecha de nacimiento: 27 Enero 1954
Profesión u oficio: dueño de casa
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: Hector Guillermo Tapia Carrasco
Rut: 10.573.650-9
Domicilio: Felizardo Aserjo 158
Teléfono: 965703937
Correo electrónico: Heda_guit@hotmail.com
Escolaridad: media completa
Fecha de nacimiento: 29-05-1965
Profesión u oficio: funcionario público
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: Manuel Fabián Chacón Saíd
 Rut : 14.043.324-1
 Domicilio : Sto Paulina 531
 Teléfono : 955147227
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 26 Noviembre 1981
 Profesión u oficio: Supervisor
 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: Elizabeth Marie Celemoño Bravo
 Rut : 13.734.574-9
 Domicilio : Los Juncos # 334
 Teléfono : 84378704
 Correo electrónico: Eli. Bravo 2106 @ gmail.com
 Escolaridad : 4º Medio
 Fecha de nacimiento: 21 junio 1979
 Profesión u oficio: reponedora
 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: María Ximene Rojas Lemonday
Rut : 11.427.835-1
Domicilio : Los Bercojas 623
Teléfono : 96482 3458
Correo electrónico: _____
Escolaridad : _____
Fecha de nacimiento: _____
Profesión u oficio: dueña de casa
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 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. Gloria Cona V.-	12.593.911-2	<i>Gloria Cona V.</i>
2. Maribel Cona Caricaco	11.115990-4	<i>Maribel Cona Caricaco</i>
3. Geraldina Valdes	7.642.458-6	<i>Geraldina Valdes</i>
4. Jaime Federico E.	12.752.737-7	<i>Jaime Federico E.</i>
5. Jimena Rosas	11427835-1	<i>Jimena Rosas</i>
6. Ed. Luis G. Geros S.	9518940-8	<i>Ed. Luis G. Geros S.</i>
7. Marcelo Chacón	14.043324-1	<i>Marcelo Chacón</i>
8. Marcelo Bohomonides S	12421.785-7	<i>Marcelo Bohomonides S</i>
9. Maria Said Jaramillo	9.447.503-1.	<i>Maria Said Jaramillo</i>
10. Doris Carnica Torres	6146941-9	<i>Doris Carnica Torres</i>
11. MIGUEL ROSAS OLAVARRIA	7.054.343-5	<i>Miguel Rosas Olavarría</i>
12. Heiti Topia Conaco	10573650-9	<i>Heiti Topia Conaco</i>
13. Johanne Pedro Soto	12753802-6.	<i>Johanne Pedro Soto</i>
14. Elizabeth Coomoro B	13734574-3	<i>Elizabeth Coomoro B</i>
15. Leslie Roubicomz	17.418.961-6	<i>Leslie Roubicomz</i>
16. Crispino Montiel Cona	10986.129-4.	<i>Crispino Montiel Cona</i>
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 14 Enero 2020 (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Comité de Seguridad, Social y Cultural
Ovejería Alto

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 25/02/20 a las 19:00 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: Crispina Montiel Zayas
 Rut : 10.986.129-4
 Domicilio : Ste natalia #
 Teléfono : _____
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : 4º medio
 Fecha de nacimiento: 01 mayo 1964
 Profesión u oficio: Dueño 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



2.- SECRETARIO COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Leislie Santibañez Peralta
Rut : 17.418.967-6
Domicilio : Santa Pauline # 365
Teléfono : 949202938
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 25 octubre 1990
Profesión u oficio: Dueña de casa
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: Miguel Rosas Olorrío
Rut : 7.054.343-5
Domicilio : Sto Pauline # 531
Teléfono : 949643308
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 4º Medio
Fecha de nacimiento: 19 enero 1953
Profesión u oficio: Pensionado
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
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.

**PRÉSIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL**

**SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL**

**1ER. DIRECTOR (A)
COMISIÓN ELECTORAL**

COMITE SEGURIDAD SOCIAL
Y CULTURAL OVEJUNES
PERS. JUR. 4524
FUNDADO 03/12/2019
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN-----

Osorno, 25/02/2020.

REGISTRO DE SOCIOS

N°	NOMBRE	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	PROFESION	DOMICILIO	IDENTIFICACION	FIRMA	ESTADO
01	Carolina Villalobos	46	S	Mujer	Dueña de casa	Sto. Rulino #371	12553-0226		✓
02	Graciela Vicedo de Melgarejo	66	S	Mujer	Dueña de casa	Las Candelarias #195	1042-4316		✓
03	Guipone Yumbal Torres	55	D	Mujer	Dueña de casa	Sto. Rulino #	1042-4316		✓
04	Problela Concepción Quiroga	74	V	Mujer	Dueña de casa	Las Jiquilas #11	6226-1017		✓
05	Hector Quiroga Quiroga	54	C	Mujer	Empleado Público	El Estero #153	1052-6505		✓
06	Jaime John Galindo Cortés	46	S	Mujer	Administrador	Sto. Rulino #365	1272-2733		✓
07	Jorge Luis Soto	45	V	Mujer	Dueño de casa	Sto. Rulino # 581	12753-0226		✓
08	Ardo Sánchez de Peraza	29	S	Mujer	Dueña de casa	Sto. Rulino #365	1012-5016		✓
09	María del Carmen Bello Mendel Sánchez	47	C	Mujer	Dueña de casa	Sto. Estor #638	12421-1857		✓
10	Mariano Quiroga Torres Hernández	50	C	Mujer	Dueño de casa	Las Candelarias #195	1042-4316		✓
11	Graciela Quiroga Quiroga	40	C	Mujer	Dueña de casa	Las Candelarias #195	1042-4316		✓