



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARÍA MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD OSORNO
OFICINA DE PARTES
FECHA DE RECEPCIÓN 1136148
FOLIO _____
INGRESADO 2245
RECIBIDO _____
FOTOCOPIADO 03 MAR. 2020

1.- ACTA PROCESO ELECCIONARIO JUNTAS DE ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

En Osorno con fecha 26-02-2020, siendo las 15:30 horas, se dió inicio al proceso eleccionario para elegir Directiva de la organización denominada: Agrupación de ciudadanos "Yo te oído".
Personalidad Jurídica N° 4525-F, para el periodo comprendido entre el _____ y hasta el _____
ubicada en el sector de Sevilla #1620, Quinto Centenario.

Los socios habilitados para votar son : 26
De los cuales votaron : 26
No votaron : 0

Se cierra la mesa a las 16:30 horas, cumpliéndose con el siguiente, resultado:

- | | |
|----------------------------------|-----------------|
| 1.- <u>Jessica Ramirez Ulloa</u> | <u>26</u> VOTOS |
| 2.- <u>Yanina Fuentes. M.</u> | <u>24</u> VOTOS |
| 3.- <u>Pamela Castro C.</u> | <u>20</u> VOTOS |
| 4.- <u>Yomica Yel.</u> | <u>18</u> VOTOS |
| 5.- <u>Marcela Burgo.</u> | <u>14</u> VOTOS |
| 6.- <u>Jacquelim Azocar.</u> | <u>15</u> VOTOS |
| 7.- <u>Victor Molina.</u> | <u>13</u> VOTOS |
| 8.- <u>Tereza Jara</u> | <u>10</u> VOTOS |
| 9.- <u>Soraya Gonzalez</u> | <u>8</u> VOTOS |
| 10.- <u>Erica Umapi.</u> | <u>5</u> VOTOS |
| 11.- <u>Sylvia Solano</u> | <u>2</u> VOTOS |
| 12.- _____ | _____ VOTOS |
| 13.- _____ | _____ VOTOS |
| 14.- _____ | _____ VOTOS |
| 15.- _____ | _____ VOTOS |
| 16.- _____ | _____ VOTOS |

1 Por
2 Por
3 Por
4 Por
26-02-20



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

17.- _____ VOTOS

18.- _____ VOTOS

19.- _____ VOTOS

20.- _____ VOTOS

VOTOS NULOS : _____

VOTOS BLANCOS : _____

TOTAL 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: Jessica Mercedes Ramirez Ulloa.

Rut : 11.711342-6

Domicilio : Pasaje Central 1625.

Teléfono : 99637347.

Correo electrónico: _____

Escolaridad : Tei. Profesional.

Fecha de nacimiento: 27-10-1971.

Profesión u oficio: Arceñalera y marinera.

Discapacidad: _____

Firma : Jessica Ramirez

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: Yanina Polet Fuentes Jua Lamañ
 Rut : 15.275.572-4
 Domicilio : Paseo Parque Lago Palena #2622, Villa Parque Nacimiento.
 Teléfono : 9-57195600
 Correo electrónico: FuentesYanina42@gmail.com.
 Escolaridad : Técnico Nivel Superior.
 Fecha de nacimiento: 20 mayo 1991.
 Profesión u oficio: Dueña de 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

TESORERO (Obligatorio)

Nombre completo: Pamela Andrea Castro Chauariga
 Rut : 16.832.434-0
 Domicilio : Cama de la piedra 1937, Villa Cañina.
 Teléfono : 9-95038123.
 Correo electrónico: Sim Correo.
 Escolaridad : 4º medio.
 Fecha de nacimiento: 21 de marzo - 1988
 Profesión u oficio: Dueña de 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

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 : _____

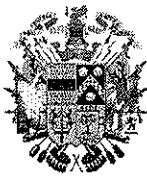
Que, ante la eventualidad de que mis Datos Personales sean requeridos vía Transparencia, exclusivamente en mi calidad de dirigente social, presto mi consentimiento para que la Ilustre Municipalidad de Osorno proceda a su entrega.

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: Monica del Carmen yef. Colipon
Rut : 9893504-5
Domicilio : S. HILLEN RENES Neide 2045
Teléfono : 977794476
Correo electrónico: _____
Escolaridad : B. B. S. C. O
Fecha de nacimiento: 4 de mayo 1
Profesión u oficio: clerico de coro
Discapacidad: S.
Firma : monica yef.



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: uno miembro del Consejo Barrio Municipal
Rut : 15.275.658-5
Domicilio : Cctv. Luna 2014
Teléfono : 940383791
Correo electrónico: _____
Escolaridad : Osorno Barrio
Fecha de nacimiento: 3 de septiembre
Profesión u oficio: Controlador
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: Jacqueline Elizabeth López Quezada
Rut : 15.275.445-0
Domicilio : MONDAGÓN #1724
Teléfono : 993106521
Correo electrónico: Kelly.SchmittH@hmail.com
Escolaridad : ENSEÑANZA MEDIA
Fecha de nacimiento: 01 de Julio de 1988
Profesión u oficio: Cajera
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: Victor Eduardo Molina Aguata
Rut : 10.838.851-K
Domicilio : Ayuman 1154 Villa Candalaria
Teléfono : 987709366
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 8°
Fecha de nacimiento: 18-02-1966
Profesión u oficio: Contador
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: Berena Verónica Jara Jaramila
Rut : 11.594.974-8
Domicilio : Paseo Olmedo # 2067 Alto Osorno
Teléfono : 966028024
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 8° Básica
Fecha de nacimiento: 1 de junio 1970
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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA MUNICIPAL

TERCER DIRECTOR (Obligatorio)

Nombre completo: Soraya González Oyarzún
Rut : 14.351.0978-3
Domicilio : Albino Gótzman 2250
Teléfono : 84149154
Correo electrónico: _____
Escolaridad : 8º Básico
Fecha de nacimiento: 04 enero 1973
Profesión u oficio: dueña casa
Discapacidad: _____
Firma : Soraya

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.

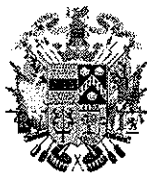
SI
NO



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. Jessica Ramirez	11.711342-6	Jessica Ramirez
2. Pamela Castro	16.832.434-0	Pamela C
3. Leonina del Carmen	10.043.215-9	Leonina
4. Teresa Jara Pellardo	11.594.974-8	Teresa
5. Edith Rojas Fierro	7.424.280-4	Edith Rojas F
6. Soaje Sampolay D	14.351.978-3	Soaje
7. MARLETA UEFI.2	14291122-1	Marleta Uefi
8. JACQUELINE Azócan	15.295.445-0	Jacqui
9. amovuelo. Burogoz	15.275.658-5	amovuelo
10. monico. uff	9893504-5	monico uff
11. Leonina	17.124.842-0	Leonina
12. Fernando Orosquedo	9295515-k	Fernando
13. Cristian Flores	33162886-2	Cristian Flores A
14. Angélica Santibáñez M	9.981-301-6	Angélica
15. Eduardo Molina Elgueta	10838851-k	Eduardo
16. Sybilio Solano E	6936384-9	Sybilio Solano E
17. Erica Conzail C	8467.624-1	Erica Conzail C
18. Solis Antisior	70715854-8	Solis
19. Yanina Fuentes H	15.275.572-4	Yanina
20. Silve Oyarzo J	12.035423-9	Silve Oyarzo J
21. Diana Serrano	16343217-k	Diana
22. MAGALY Lobos SEPÚLVEDA	14.389.061-8	Magalay
23. Paola Gallardo.	13.823.093.7	PAOLA
24. José DIAZ	14.375.586-k	José
25. ANGEL CASRILLO	16603300-4	Angel
26. SWANOS Humberto	8721040-7	Swanos



3.- ACTA DE ESTABLECIMIENTO DE LA COMISION ELECTORAL

La Comisión Electoral elegida mediante asamblea extraordinaria de fecha _____ (Art. 18, letra f) Ley 19.418) viene a **calificar la elección del directorio** y composición del mismo, de la Organización

denominada: Agrupación de cuidadores "Yo Te Cuido"

Cuyas elecciones se vienen en celebrar el día 26-02-2020 a las 15:30 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 COMISION ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Celia Angélica Santibáñez Millaguipai.
 Rut : 9.981.304-6
 Domicilio : Luis Acuña Pinto # 2529 V. Panoramica
 Teléfono : 973972084 - 642202441.
 Correo electrónico: _____
 Escolaridad : Media.
 Fecha de nacimiento: 7 de Julio 1962.
 Profesión u oficio: Dueña de casa - cuidadora
 Discapacidad: 4901\$
 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: Dionis Mansilla Almonacid
 Rut : 10.923.932-7
 Domicilio : calle Moyano #18-7 P.B. Moyano
 Teléfono : 947151840
 Correo electrónico: dionis.mansillaalmonacid (a) gmail.com
 Escolaridad : 4. medio
 Fecha de nacimiento: 18 de mayo de 1966
 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

3.- PRIMER DIRECTOR COMISIÓN ELECTORAL (Obligatorio)

Nombre completo: Paula Andrea Gallardo Hoggan
 Rut : 13-823093-7
 Domicilio : Purilhue Alto 2763
 Teléfono : 66387762
 Correo electrónico: Paula-gallardo78@live.com
 Escolaridad : 4. Medio
 Fecha de nacimiento: 17- Octubre 1979
 Profesión u oficio: Señora Lava
 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



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO
CHILE
SECRETARIA 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.

Angélica Santibáñez.
PRESIDENTE (A)
COMISION ELECTORAL

Dipnir
SECRETARIO (A)
COMISION ELECTORAL

X PA.
1ER. DIRECTOR (A)
COMISION ELECTORAL

AGRUPACIÓN DE VOTADORAS
Y VOTADORES
PERS. JURIDICA 4525 - F
OSORNO

TIMBRE ORGANIZACIÓN _____

Osorno, 26 febrero - 2020.

Asistencia:

25- febrero - 2020. 1

Nombre	Firma	Telefono
- Yacine		977794476
- monica	monica yf	977794476
- macuelo Baena		940383791
- MARCELA HERRERA	Marcela Herrera	940831219 Wsap
- Rodolfo Molina		987709366
- Cristian Flores	Cristian Flores A	984831239
- Fernando Carrigada		762128054
- Berenice Jose Gallardo		966028024
- Pamela Castro Chavarria	Pamela Castro	95038123
- Jessica Ramirez	Jessica Ramirez	77637347
- Yvanna Fuentes H.		957195600
- Leonor		
- Saury Gonzalez		84149154
- Edith Perez J.		932255536
- Jacqueline Acosta		998186521
- Erika Gonzalez		959127293
- C. Angelica Santibanez		9.988072084
- Edmundo		973903653
- Sylvia Solano E	Sylvia Solano E	775857-8
- Mario Rito Camalachen	Mario Rito Camalachen	
- Sylvia Oyarzun	Sylvia Oyarzun	12055723-9
- Paola Gallardo		931105986
- Paulz Mora		966387762
- Angel Carrillo		964678034
- Susan Huskins		956337707
- Diana Manilla Alvarado		977393251

Puntos que se llevaron a cabo en Reunión:

* Se confirma la directiva que queda compuesta de la siguiente manera:

- Presidente: Jessica Ramirez Ullan
- Secretario: Yanina Fuentes Huacama
- Tesorero: Pamela Castro
- Primer Director: Leonisa del Carmen Yefi. (9777 94476) Certificado ✓
- Segundo director: Marcela Burgos (940 283791)
- Tercer director: Jacqueline Azocar. (998786521.)

• Comisión fiscalizadora de finanzas queda compuesta de la siguiente manera:

- Primer director: Victor molina. (987 709366) Certificado ✓
- Segundo director: Tereza Jara (966088024) Certificado ✓
- Tercer director: Soraya González. (84149159) Certificado ✓

* Se colecta \$33.000 para ir en ayuda de la señora ciudadana de don Juan Ruiz que perdió su pago el viernes pasado. También se quedó en juntar un comestible familiar.

* Se presentaron los padrones de la agrupación: Andrea Vera y

* Por Victor generosamente se ofreció a pagar el timbre y libro que se compra.



REPUBLICA DE CHILE



500300740479

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JESSICA MERCEDES RAMÍREZ ULLOA

R.U.N. : 11.711.342-6 Fecha nacimiento: 27 Octubre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11711342-6 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11711342-6 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 10:48.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



500300737497

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : YANINA POLET FUENTES HUALAMÁN

R.U.N. : 15.275.572-4 Fecha nacimiento: 20 Mayo 1991

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N

FINES

15275572-4 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N

FINES

15275572-4 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 10:40.

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



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



REPUBLICA DE CHILE



76421166

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : PAMELA ANDREA CASTRO CHAVARRIGA

R.U.N. : 16.832.434-0 Fecha nacimiento: 21 Marzo 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES
16832434-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES
16832434-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Febrero 2020, 13:20.

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MÓNICA DEL CARMEN YEFI COLIPÁN

R.U.N. : 9.893.504-5 Fecha nacimiento: 4 Mayo 1963

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N F I N E S
9893504-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N F I N E S
9893504-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 27 Febrero 2020, 08:51.

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



76607244

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : MARCELA DEL CARMEN BURGOS NAIPIL

R.U.N. : 15.275.658-5 Fecha nacimiento: 3 Septiembre 1971

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15275658-5 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15275658-5 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 28 Febrero 2020, 09:53

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : JACQUELINE ELIZABETH AZÓCAR QUEZADA

R.U.N. : 15.275.445-0 Fecha nacimiento: 1 Julio 1988

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

15275445-0 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

15275445-0 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISION: 28 Febrero 2020, 11:52.

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



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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOMBRE : VÍCTOR EDUARDO MOLINA ELGUETA

R.U.N. : 10.838.851-K Fecha nacimiento: 18 Febrero 1966

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

10838851-K SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

10838851-K SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Febrero 2020, 09:44.

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



REPUBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Válido para FINES ESPECIALES

NOBRE : TERESA VERÓNICA JARA GALLARDO

R.U.N. : 11.594.974-8 Fecha nacimiento: 1 Junio 1970

REGISTRO GENERAL DE CONDENAS

R U N FINES

11594974-8 SIN ANTECEDENTES ESPECIALES

REGISTRO ESPECIAL DE CONDENAS POR ACTOS DE
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

R U N FINES

11594974-8 SIN ANOTACIONES ESPECIALES

FECHA EMISIÓN: 24 Febrero 2020, 12:33.

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