



000300

CONCHALI, 4 DE MARZO 2022

**SEÑOR  
DANIEL BASTIAS FARIAS  
SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALI  
PRESENTE**

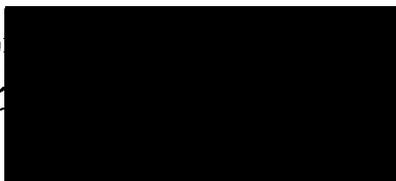
Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Agrupación Cultural-deportiva Rayo Azul Twister de la Unidad Vecinal N° 18 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



[Handwritten Signature]  
**COMISIÓN ELECTORAL**

Domicilio:  
Teléfono:



*Sandra*  
04.03.2022

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Asociación Cultural Deportiva Rayo Azul Tumbes,  
Rut: 75.987.500-1 ubicada en la Unidad Vecinal N° 18, comuna de  
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 981 de \_\_\_\_\_, en cumplimiento a lo dispuesto en  
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha  
29 diciembre 2022, a elegir a los siguientes socios como  
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:  
NOMBRE : Marcos Diaz Reina

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: M

NOMBRE : Fabian Soto

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: F

NOMBRE : Danae Francis Obayria

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: H



Nota. La comisión electoral deberá:

- Estar integrada por tres miembros que deberán tener, a lo menos, un año de antigüedad en la respectiva organización.
- Desempeñar sus funciones en el tiempo que medie entre los dos meses anteriores a la elección y el mes posterior a ésta.
- Velar por el normal desarrollo de los procesos eleccionarios y de los cambios de directorio, pudiendo impartir las instrucciones y adoptar

## II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



### 1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Asociación Cultural Deportiva Rayo Azul Twister, ubicada en la Unidad Vecinal N° 18, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 981 de \_\_\_\_\_, Rut 75987500-4 cumpliendo con lo establecido en la Ley N° 19.418, Artículo N° 19, realizó el proceso de Renovación de Directorio.

Este acto eleccionario se realizó el día 27 de Febrero del 2022, desde las 16<sup>00</sup> horas, hasta las 20<sup>00</sup> horas en la sede ubicada en calle Plaza la Palmilla, N° \_\_\_\_\_, en la que participaron un total de 15 socios (as) de esta Organización.

### 2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Nelson Saez Améstres	8
2	Nayxel Requiza Acero	4
3	Ana Uribe Fuentes	3
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		15

Nota. Todos los campos son obligatorios

**2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:**

**DIRECTIVA TITULAR**



**1. PRESIDENTE (A):**

NOMBRE : Don Soe America

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CASA) :

FIRMA: [Signature]

**2. SECRETARIO(A):**

NOMBRE : NAYANT CAQUILPAN ACEVEDO

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CASA) :

FIRMA: [Signature]

**3. TESORERO (A):**

NOMBRE : ANA FLOS URIBE FUENTES

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CASA) :

FIRMA: [Signature]

**4. PRIMER DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**5. SEGUNDO DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

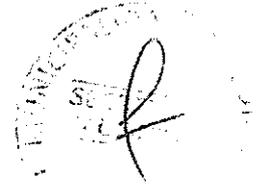
TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:**

**DIRECTORIO SUPLENTE**



**1. DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**2. DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**3. DIRECTOR (A): b**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**4. DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**5. DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_

C. I. : \_\_\_\_\_

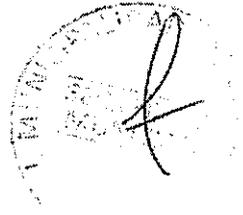
DOMICILIO : \_\_\_\_\_

TELEFONO (CASA): \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**Nota. Todos los campos son obligatorios**

**4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:**



**Comisión Electoral**

**PRESIDENTE(A)**

NOMBRE : María Dely Reina

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: Me



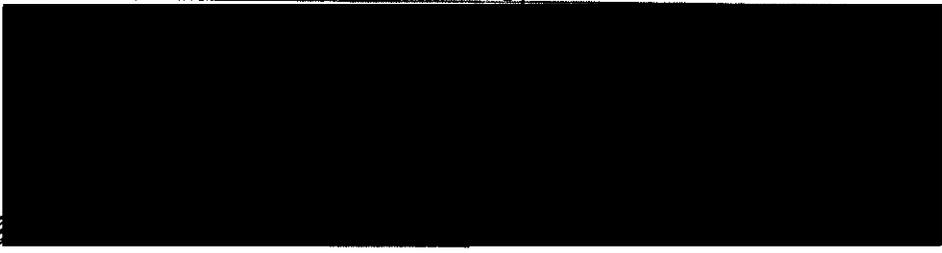
NOMBRE : Fabian Rota Leiva

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: o



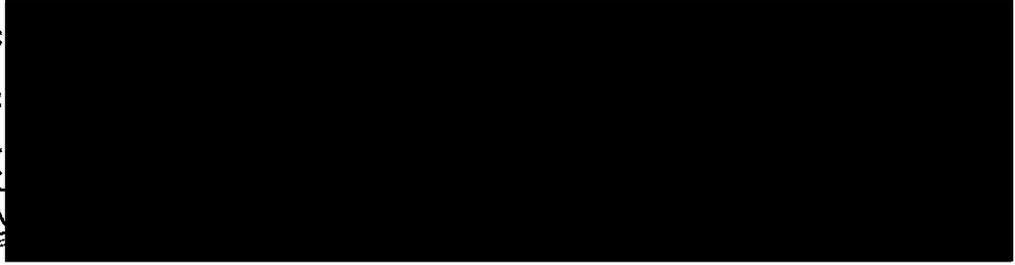
NOMBRE : Daniel Francis Chaverría

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: v



**Nota. Todos los campos son obligatorios**

*[Faint handwritten marks]*