



CONCHALI, 07 DE MARZO 2022

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

agupacion S.C Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización,
denominada Nuevo Amanecer
de la Unidad Vecinal N° A conforme a lo establecido en la Ley N°
19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



Julia Fuentes Sanhueza

COMISION ELECTORAL

Domicilio:
Teléfono:



Sanhueza.
07.03.2022

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Agrop. ^{Social y Cultural} Nuevo Amanecer,
Rut: _____ ubicada en la Unidad Vecinal N° 1, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1266 de 2013/2018 en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
27-Diciembre 2022, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : Julia Fuentes

C. I. : _____
DOMICILIO : _____
TELEFONO (CASA) : _____
FIRMA: _____

NOMBRE : FRANCESCA Quiroz Flores.

C. I. : _____
DOMICILIO : _____
TELEFONO (CASA) : _____
FIRMA: _____

NOMBRE : Carlos Olivares Gatica.

C. I. : _____
DOMICILIO : _____
TELEFONO (CASA) : _____
FIRMA: _____



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 Agrop. Social y Cultural 'Nuevo Amanecer', ubicada en la Unidad Vecinal N° 1, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1266 de 26.320.88 Rut _____, 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 28 de Febrero del 2022, desde las 19:30 horas, hasta las 21:00 horas en la sede ubicada en calle Millarapue, N° 1226, en la que participaron un total de 20 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Myriam Millan Balbontin	6
2	ELIANA GONZALEZ GONZALEZ	4
3	Rosa Flores Hidalgo	4
4	Humberto Ojeda Onellana	0
5	Olga Balbontin Perez	2
6	Juan ARANGUIZ	0
7	YERKO ABURTO MUÑOZ	0
8	Olga Perez Veas	0
9	Alejandro Balbontin Perez	0
10	ALEJANDRA FERNANDEZ	3
11		
12		
VOTOS NULOS		
VOTOS BLANCOS		
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		19

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Myriam Milán Balbontín

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (C) : _____

FIRMA: _____



2. SECRETARIO(A):

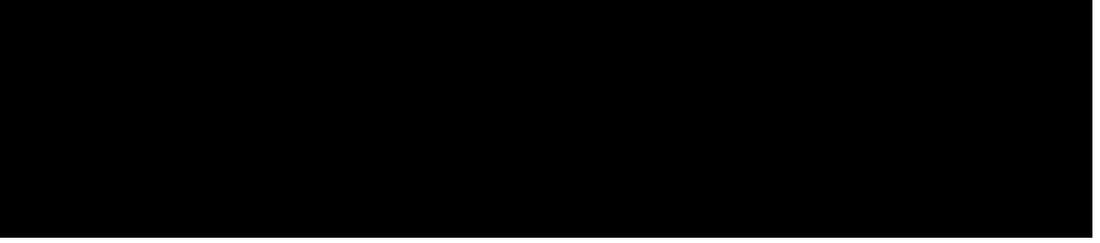
NOMBRE : Bosa Flores Hidalgo

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (C) : _____

FIRMA: _____



3. TESORERO (A):

NOMBRE : Eliana González González

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (C) : _____

FIRMA: _____



4. PRIMER DIRECTOR (A):

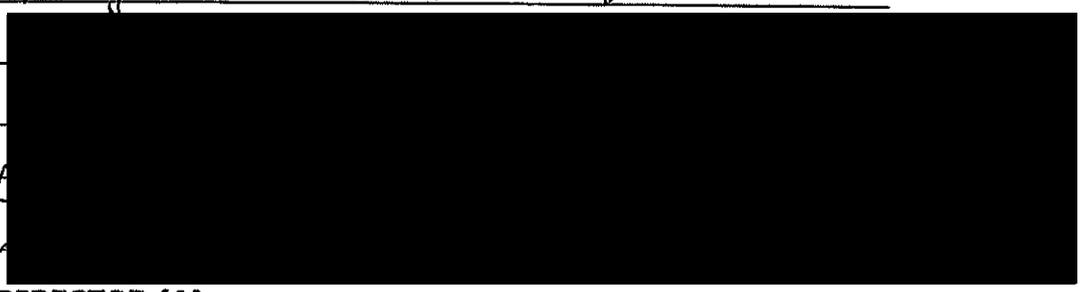
NOMBRE : Alejandra Fernández Fuentes

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (C) : _____

FIRMA: _____



5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : Olga Balbontín Pérez

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (C) : _____

FIRMA: _____

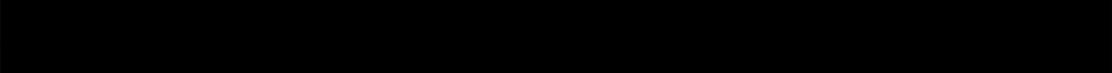
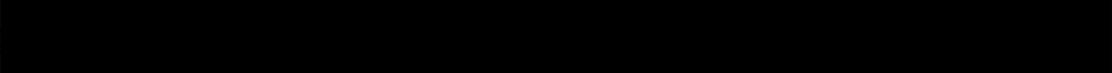


3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:

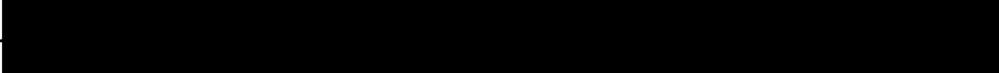
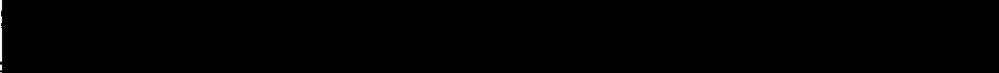
DIRECTORIO SUPLENTE



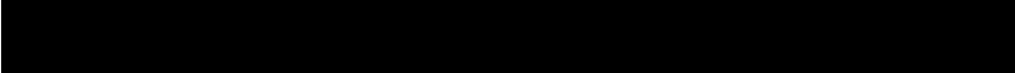
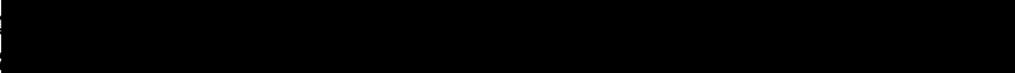
1. DIRECTOR (A):
NOMBRE : Humberto Ojeda Orellana

C. I. : 
DOMICILIO : 
TELEFONO (CASA) : 
FIRMA: 

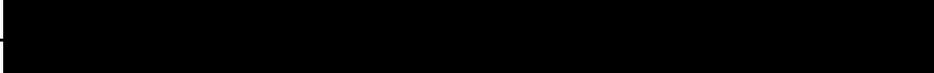
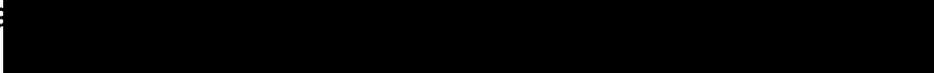
2. DIRECTOR (A):
NOMBRE : Alejandro Balbontin Perez

C. I. : 
DOMICILIO : 
TELEFONO (CASA) : 
FIRMA: 

3. DIRECTOR (A):
NOMBRE : JUAN ARANGUIZ Leyton

C. I. : 
DOMICILIO : 
TELEFONO (CASA) : 
FIRMA: 

4. DIRECTOR (A):
NOMBRE : YERKO ABUNTO MUÑOZ

C. I. : 
DOMICILIO : 
TELEFONO (CASA) : 
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 :

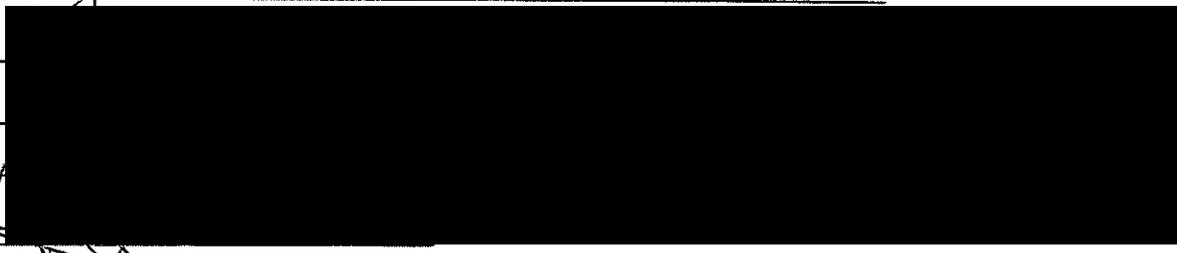
Julia Fuentes Sombuera

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CA :

FIRMA: 



NOMBRE :

FRANCHESCA Quiroz Flores

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C :

FIRMA: 



NOMBRE :

CARLOS OLIVARES GATICA

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CA :

FIRMA: 



Nota. Todos los campos son obligatorios