



CONCHALI, 09 DE Enero 2022

SEÑOR  
DANIEL BASTIAS FARIAS  
SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALÍ  
PRESENTE

---

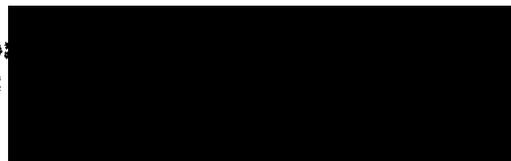
Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Asociación Social Cultural y Deportiva Real Sociedad de la Unidad Vecinal N° 36 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio:  
Teléfono:



Sancti  
19.01.2022.

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Asociación Social, Cultural y Deportiva "Real Sociedad"  
Rut: 66.173.730-7 ubicada en la Unidad Vecinal N° 36, comuna de  
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1677 de \_\_\_\_\_, en cumplimiento a lo dispuesto en  
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha  
09 de enero de 2022, a elegir a los siguientes socios como  
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:  
NOMBRE : Canal Muñoz Godoy

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

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

TELEFONO (CA : \_\_\_\_\_

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

NOMBRE : Marcela Ojeda Krebs

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

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

TELEFONO : \_\_\_\_\_

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

NOMBRE : Emerson López Beertamente

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

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

TELEFONO : \_\_\_\_\_

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 Asociación Social, cultural y deportiva "CD Real Sociedad  
 ubicada en la Unidad Vecinal N° 36, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N°  
1677 de \_\_\_\_\_, Rut 65.173.739-7, cumpliendo con lo establecido en la Ley N° 1677  
 19.418, Artículo N° 19, realizó el proceso de Renovación de Directorio.  
 Este acto eleccionario se realizó el día 9 de enero del 2022, desde  
 las 15:30 horas, hasta las 17:30 horas en la sede ubicada en calle \_\_\_\_\_  
Ponomericano Norte, N° 4.700, en la que participaron un total de  
25 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	Juan Antonio Vera Vera	9
2	Selenge Jirón Salazar	5
3	Romero Pablo Rocha	4
4	Mario Paz Bustamante Soto	1
5	Adriano Vilchez Mancada	1
6	Rodrigo Morán Matoran	1
7	Alvaro Muñoz Gooloy	1
8	Roxana Mollay	0
9	Ane Roche	0
10	Ricardo Toro Perdo	1
11	Hector Urina Sabzon	1
12	Joselyn Abarco Vargas	1
VOTOS NULOS		
VOTOS BLANCOS		
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		25

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : Carol Muñoz Godoy

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

NOMBRE : Francisco Alfonso Krebs

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

NOMBRE : Emerson Rojas Bustamante

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Johana Andrea Araya Urzua

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Romulo Ruben Roche

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Solange Cortes Salazar

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE Tulio Rodrigo Ramirez M. Jarama

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : Valeria Valdes Moncada

C. I. [REDACTED]

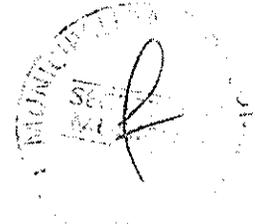
DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

**3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:**

**DIRECTORIO SUPLENTE**



1. DIRECTOR (A):  
NOMBRE : Recuerdo Lopez Parado

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO :

FIRMA: 



2. DIRECTOR (A):  
NOMBRE : Maria Paz Bostamante Solo

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C

FIRMA: 



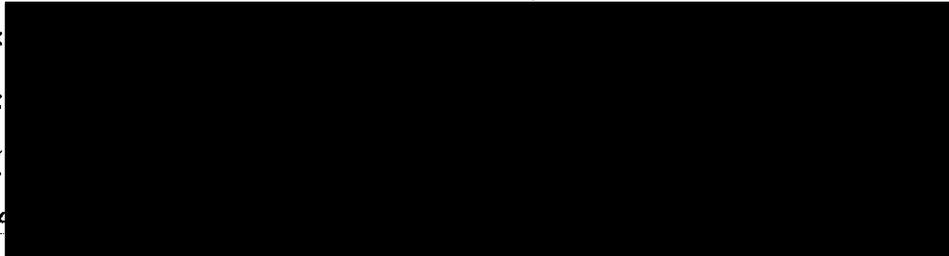
3. DIRECTOR (A): b  
NOMBRE : Jose Lynn Karina Alvarado Vargas

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (

FIRMA: 



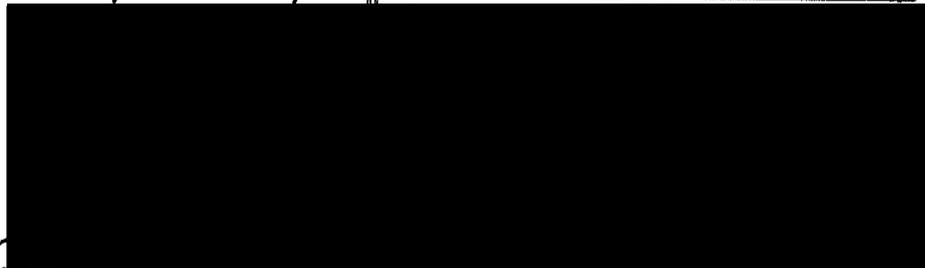
4. DIRECTOR (A):  
NOMBRE : Alicia Alejandra Muñoz Godoy

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO :

FIRMA: 



5. DIRECTOR (A):  
NOMBRE : Hector Weiner Sacaluz

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (

FIRMA: 



Nota. Todos los campos son obligatorios