



000942

CONCHALI, 29 DE 11 2021.

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Centro de Madres Los Bañeros de la Unidad Vecinal N° 3 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



M. H. Monte

COMISION ELECTORAL

Domicilio
Teléfono



Sandra
02.12.2021

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Centra Veces Los Bañerías
Rut: 72322200-7 ubicada en la Unidad Vecinal N° 3, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 6 de 19862 en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
28.-10.-2021, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:

NOMBRE : Yolanda Osallana

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____

NOMBRE : Margot Huarte

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____

NOMBRE : Eliana Benitez

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 electorarios 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 Centro de Mujeres Los Bañeros ubicada en la Unidad Vecinal N° 3, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 6 de la 1986 Rut 72322200-1, cumpliendo con lo establecido en la Ley N° 19.418, Artículo N° 19, realizó el proceso de Renovación de Directorio. Este acto electoral se realizó el día 29 de Noviembre del 2024, desde las 17. horas, hasta las 18 horas en la sede ubicada en calle Los Tonderos N° 1243, en la que participaron un total de 18 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	Lorena Lopez Fow	9
2	Emma Garcia Penabaz	5
3	Ara Bahamondes Fow	3
4	Silvia Proales Ximenes	1
5	Marta Medina Cuevas	-
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		
VOTOS BLANCOS		
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		18

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:



DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

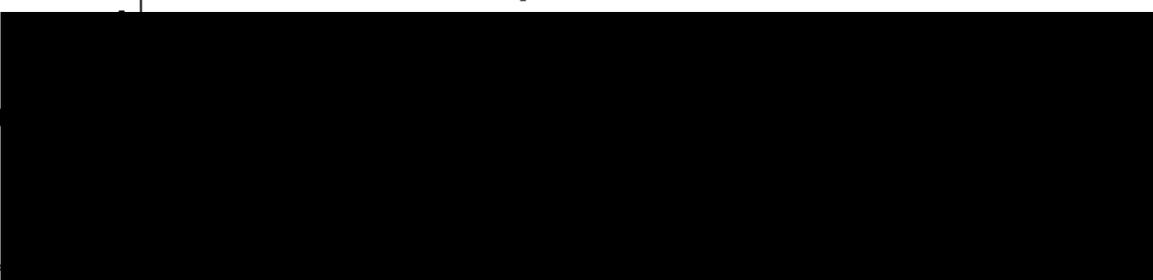
NOMBRE : Larima Rosa Segos Toro.

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____



2. SECRETARIO(A):

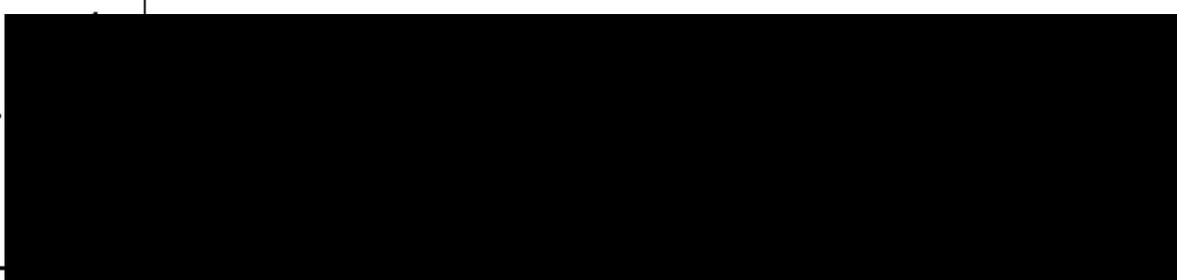
NOMBRE : Ama De las Mercedes Ba Homondes Torres.

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____



3. TESORERO (A):

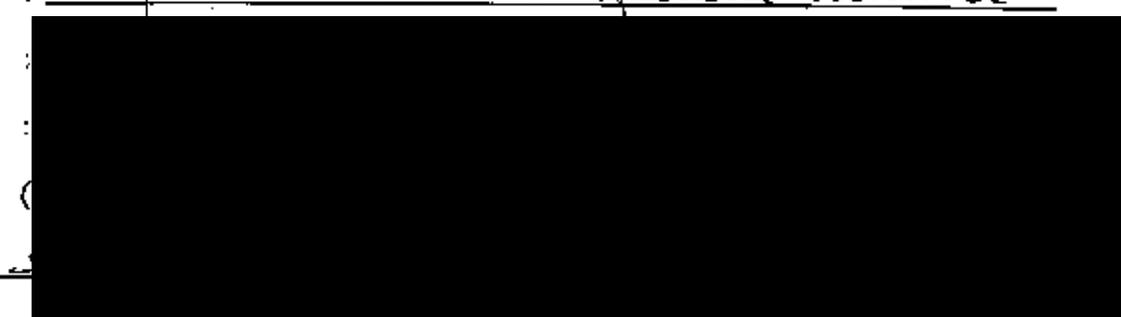
NOMBRE : Lirima del Carmen Garcia Pevalta

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____



4. PRIMER DIRECTOR (A):

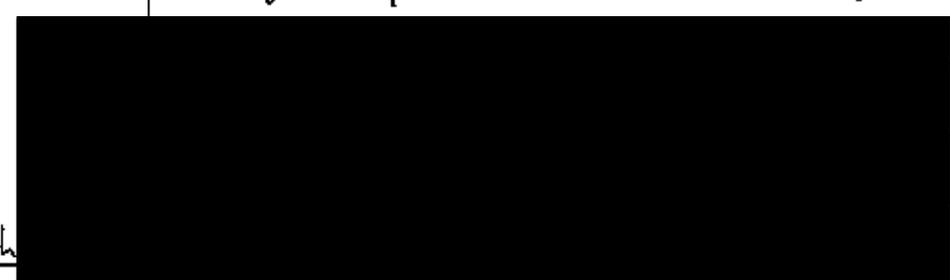
NOMBRE : Silvia Gladys Rosales Henriquez

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: Silvia



5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

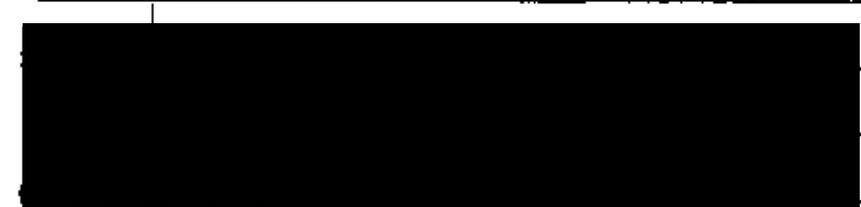
NOMBRE : Marta Leonor Medina Cuevas.

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

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. : _____

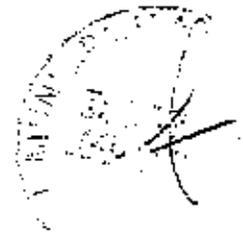
DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : Holanda del Carmen Orellana Rodríguez

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (: 

FIRMA: Hol

NOMBRE : Margot Huarte

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO : 

FIRMA: _____

NOMBRE : Eliana Benitez

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO : 

FIRMA: E

Nota. Todos los campos son obligatorios