

000692



CONCHALI, 15 DE Diciembre 2021.

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Centro de Madres "Nuestra Esperanza" de la Unidad Vecinal N° 18 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

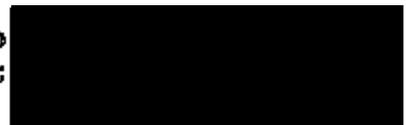
Saluda Atentamente a Ud.,



[Handwritten Signature]

COMISION ELECTORAL

Domicilio
Teléfono:



[Handwritten note]
Bastias
21.12.2021

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización CENTRO de Madres 'NUEVA ESPERANZA'
Rut: 65 101.600-2 ubicada en la Unidad Vecinal N° 18, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 962 de 7-3-2002 en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
15 Diciembre 2021, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : María Pasolina Bascom Tapia

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____

NOMBRE : Carmen de las Mercedes Inendosa V

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____

NOMBRE : Igla Angelica Escobar Pastillo

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 medle 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

Con fecha 15 de Diciembre del 2021

El Centro de madres "Nuestra Esperanza" inicia la sesión a las 15 horas con la asistencia de 28 socias.

Se hacen elecciones para elegir la nueva directiva, la cual queda formada así:-

Presidenta : Ana Jimenez
Secretaria : Mariela Cadiz
Tesorera : Patricia Contreras

En esta acta se informa que la Sra. Juana Dild votó pero no firmó por retirarse por problemas personales.

En la lista figuran 29 socias pero existe una equivocación ya que la Sra. Olga Parada está inscrita 2 veces.

Se cierra la sesión a las 18 hrs

ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Centro de Alcedes Nueva Esperanza,
ubicada en la Unidad Vecinal N° 18, comuna de Conchalí, Personalidad
Jurídica N° 962 de 4-3-2002 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 15 de Diciembre del 2021,
desde las 15 hrs. hasta las 18 hrs. en la sede ubicada en
calle Cardenal Caro, N° 448, en la que participaron
un total de _____ socios (as) de esta Organización.

II. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Ana Jimenez Butera	10
2	Marina Galvez Aguilar	9
3	Patricia Contreras Brullana	8
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
VOTOS NULOS		1
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		28

III. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Ana Jimenez Contreras

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: [Firma]



2. SECRETARIO(A):

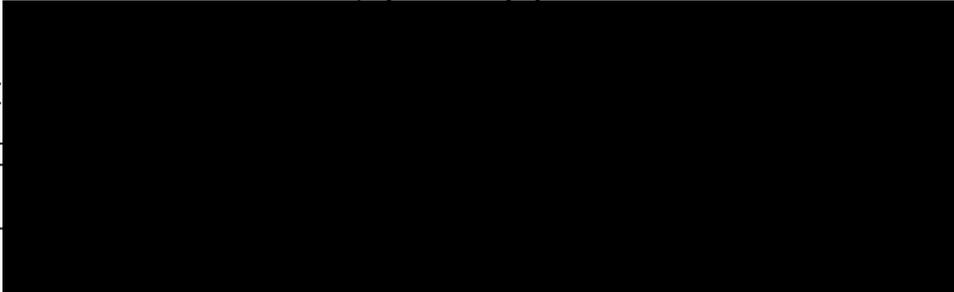
NOMBRE : Maiana Alvarez

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____



3. TESORERO (A):

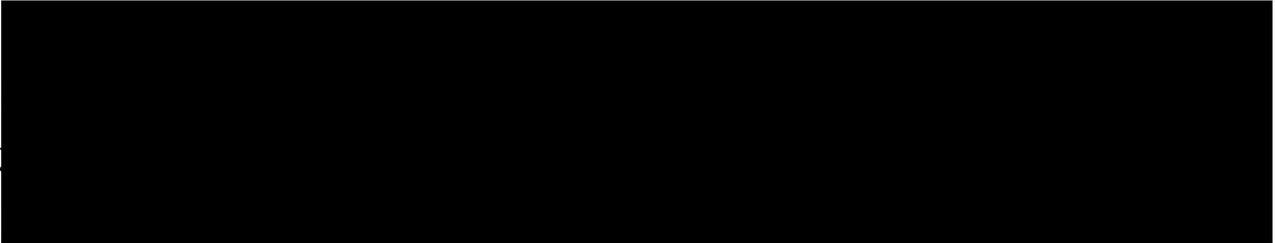
NOMBRE : Patricia Contreras Medina

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____



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. : _____

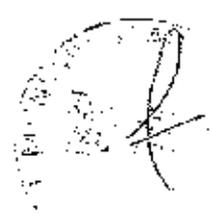
DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : María Cardina Bascour Tabia

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

NOMBRE : Carmen de las Mercedes Inemdoza Vásquez

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

NOMBRE : Alba Angelica Escobar Castillo

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

Nota. Todos los campos son obligatorios