



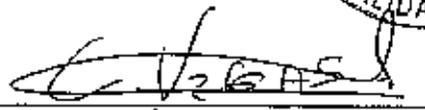
CONCHALI, 29 DE Diciembre 2021.

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada CENTRO MADRES SANTA MARTA, de la Unidad Vecinal N° 26, conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,




COMISION ELECTORAL

Domicilio: [REDACTED]
Teléfono: [REDACTED]



Soneda
29.12.2021

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización CENTRO DE MADRES SANTA MARTA
Rut: 65013210-6 ubicada en la Unidad Vecinal N° 26, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 109 de _____, en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
15 NOVIEMBRE 2021, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:

NOMBRE : CECILIA VARTAS

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (

FIRMA: _____

NOMBRE :

AIDA MUÑOZ

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (CA

FIRMA: _____

NOMBRE :

CECILIA AGUILERA

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C

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.
- Vejar 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 CENTRO DE MADRES SANTA MARTA, ubicada en la Unidad Vecinal N° 26, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 109 de 29-9-88 Rut 65013210-6, 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 22 de Dic. del 2024 desde las 16 horas, hasta las 18 horas en la sede ubicada en calle ALTONA, N° 5664, en la que participaron un total de 16 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	MARIA ANTONIETA FUENTES CESPEDES	5
2	LUZ MARIA ALVAREZ RIFFO.	1
3	ELIANA ROJAS SEREY.	1
4	DELIA BERNARDA LARA CESPEDES	2
5	DELIA CESPEDES MUÑOZ.	7
6	LUISA GODDOY ROJAS.	-
7	MARIA AVILES GALAZ.	-
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		
VOTOS BLANCOS		
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		16-

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : SRA DELIA CÉSPEDES MUÑOZ

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____

2. SECRETARIO(A):

DELIA

NOMBRE : SRA BERNARDA LARA CÉSPEDES

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____

3. TESORERO (A):

NOMBRE : SRA. MARIA ANTONIETA FUENTES CÉSPEDES

C. I. _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CA _____

FIRMA: _____

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. _____

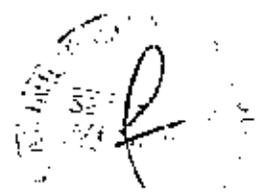
DOMICILIO : _____

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. : _____

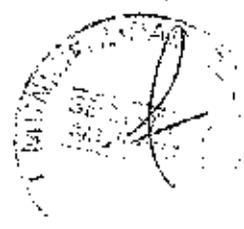
DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

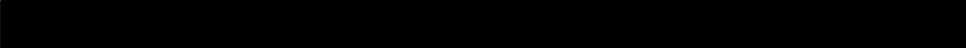
4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:

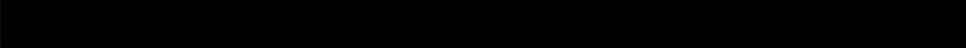


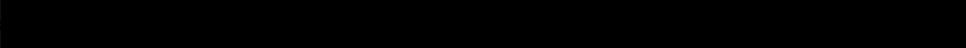
Comisión Electoral

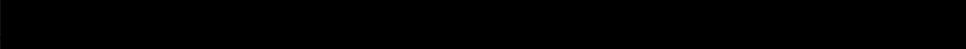
PRESIDENTE(A)

NOMBRE : CÉCILIA VARGAS

C. I. : 

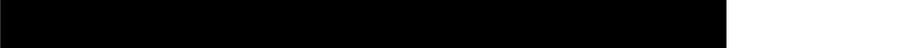
DOMICILIO : 

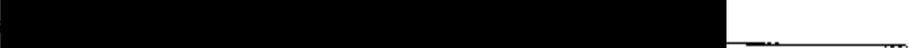
TELEFONO (C) : 

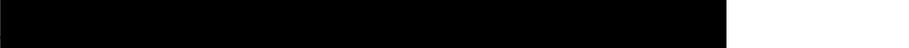
FIRMA: 

NOMBRE : AIDA MUNDOZ

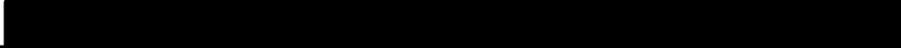
C. I. : 

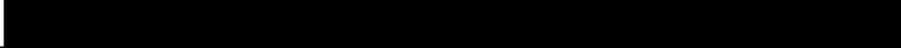
DOMICILIO : 

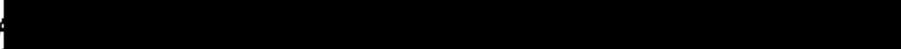
TELEFONO (C) : 

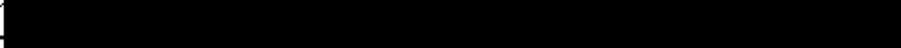
FIRMA: 

NOMBRE : CÉCILIA AGUILERA

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (C) : 

FIRMA: 

Nota. Todos los campos son obligatorios

12