



000568

CONCHALI, 11 DE Diciembre 2021.

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

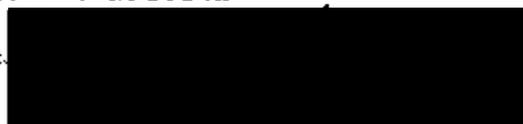
Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Festa de Vecinos Regio de Centro de la Unidad Vecinal N° 16 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio:
Teléfono:



Sancho
17. 12. 2021



I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Junta de Vecinos Huacharaca Central,
Rut: 72.061.300-4 ubicada en la Unidad Vecinal N° 16, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 05 de 1969, en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
11 Septiembre 2021, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : Daisy Doyora Parodias Nuñez

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C

FIRMA: _____

NOMBRE : Ysencia Katherine Corderas Nuñez

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (

FIRMA: _____

NOMBRE : Nelany Stacy Luna Parodias

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 Junta de Vecinos Huechurabamba Centro ubicada en la Unidad Vecinal N° 16, comuna de Conchali, Personalidad Jurídica N° 5 de 19/8, Rut 7206300-K, 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 11 de Diciembre del 2021, desde las 10⁰⁰ horas, hasta las 17⁰⁰ horas en la sede ubicada en calle Alfonso Gonzales, N° 3773, en la que participaron un total de 68 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Isabel Rojas Perce	20
2	Diviana Alvarez Saenz	45
3	Carlos Puentes Latorre	1
4	Patricia Luz Saavedra Muñoz	1
5	Martha Rojas Miranda	0
6	Elena Conner Escobar	1
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		68

Nota. Todos los campos son obligatorios



2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Maria Miriam Alvarez Saiz

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Yo Luz Soledad Muñoz

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: _____

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Isabel Adriana Reyes Perón

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

FIRMA: [Signature]

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 : Carlos Pizarro Castro

C. I. [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED]
TELEFONO [REDACTED]
FIRMA: [REDACTED]

2. DIRECTOR (A):
NOMBRE : Elena Concha Escobar

C. I. [REDACTED]
DOMICILIO [REDACTED]
TELEFONO [REDACTED]
FIRMA: [REDACTED]

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 : Waisy Dayana Conusop Puerto

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO ([REDACTED]

FIRMA: [Signature]

NOMBRE : Yesenia Katherine Cardenas Puerto

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO ([REDACTED]

FIRMA: [Signature]

NOMBRE : Nelsony Stacey Luna Cardenas

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO ([REDACTED]

FIRMA: [Signature]

Nota. Todos los campos son obligatorios

