



CONCHALI, 28 DE Octubre 2021.

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

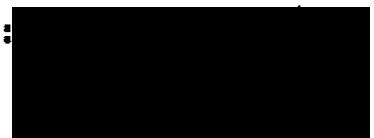
Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Consejo Vecinal de Desamolle Como Remodelación Arquitectónica Norte de la Unidad Vecinal N° 4 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio:
Teléfono:



I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Consejo Vecinal de Desarrollo Barrio Remedios Parroquia Urbana Norte,
Rut: _____ ubicada en la Unidad Vecinal N° 4, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1858 de 2021, en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
30 de Septiembre, 2021, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:

NOMBRE :

Gudelia del Rosario Cofre Barzento

C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO (CASA): _____

CELULAR: _____

FIRMA: _____



NOMBRE :

MARIA JERONIMIS JARAMILLO MORALES

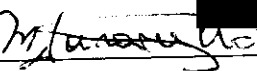
C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO (CASA): _____

CELULAR: _____

FIRMA: _____



NOMBRE :

TAMARA ALEJANDRA GONZALEZ CERVILLA

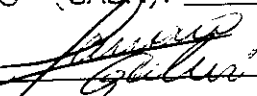
C. I. _____

DOMICILIO _____

TELEFONO (CASA): _____

CELULAR: _____

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

III.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Consejo Vecinal de Desarrollo Barrio Remediación Pampa Norte ubicada en la Unidad Vecinal N° 4, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1858 de 2021, Rut _____, 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 28 de Octubre del 2021, desde las 16:15 horas, hasta las 17:30 horas en la sede ubicada en calle Costa Rica, N° 3562, en la que participaron un total de 16 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	Claudia Alejandra Miranda Garay	6
2	Gwendolice Eliana Hernández Hernández	5
3	Monta del Carmen Bustamante Duarte	3
4	Cristina del Carmen Fariar Castro	2
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		16

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:



DIRECTIVA TITULAR


1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Claudia Alejandra Miranda Garay

C. I. : 

DOMICILIO : 

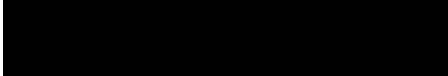
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: 

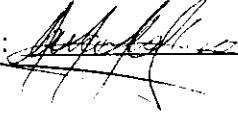
2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Gwendoluz Eliaua Hernandez Hernandez

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: 

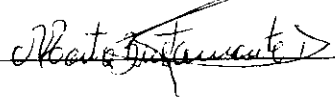
3. TESORERO (A):

NOMBRE : Marta del Carmen Bustamante Duarte

C. I. : 

DOMICILIO : 

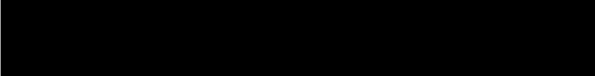
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

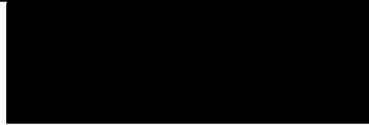
FIRMA: 

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE : Cristina del Carmen Farias Castro

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

FIRMA: 

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. : _____

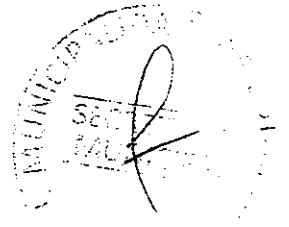
DOMICILIO : _____

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. : _____

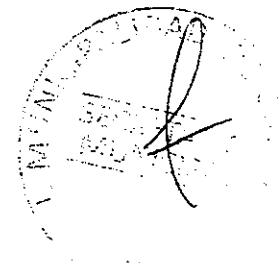
DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

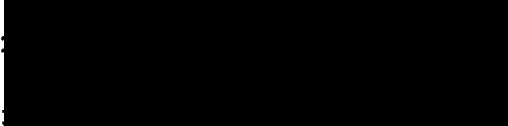
4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:




Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : Gudelia Del Rosario Cofre Barreto

C. I. : 

DOMICILIO : 

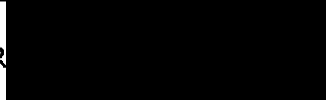
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

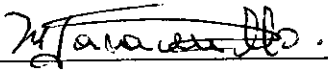
FIRMA: 

NOMBRE : María Zentudis Saranillo Mousalve

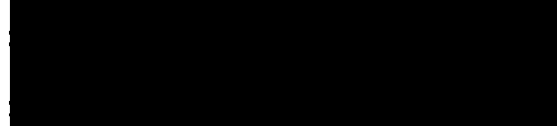
C. I. : 

DOMICILIO : 


TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

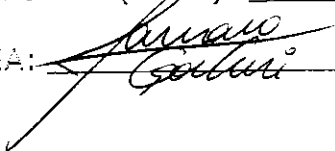
FIRMA: 

NOMBRE : Tamara Alejandra Gonzalez Curi

C. I. : 

DOMICILIO : 

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 

FIRMA: 

Nota, Todos los campos son obligatorios