



000685

CONCHALI, 20 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 Unión Comunal de C. de Madres y Asociaciones de M. de la Unidad Vecinal N° 9 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,

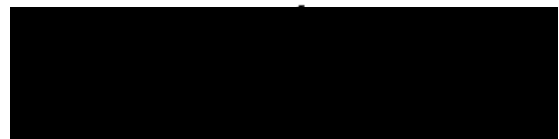


**UNION COMUNAL DE  
CENTROS DE MADRES  
CONCHALI**

Personería Jurídica N° 371  
7 de Diciembre 1990

  
**COMISIÓN ELECTORAL**

Domicilio:  
Teléfono:



Sancho.  
20. 12. 2021

**4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:**



**Comisión Electoral**

**PRESIDENTE(A)**

NOMBRE :

*Gloria Soto Vinas*

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C :

FIRMA:

NOMBRE :

*Isabel Feyz Perez*

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO (C :

FIRMA:

NOMBRE :

*Marta Lopez Cepeda*

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO :

FIRMA: *e*

Nota. Todos los campos son obligatorios

UNION COMUNAL DE  
CENTROS DE MADRES  
CONCHALI  
Personería Jurídica N° 371  
7 de Diciembre 1990

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL


La Organización Union Comunal de Centros de M. y Madres,  
Rut: 71.853.4003 ubicada en la Unidad Vecinal N° 8, comuna de  
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 371 de 1980, en cumplimiento a lo dispuesto en  
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha  
13 de octubre 2021, a elegir a los siguientes socios como  
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:  
NOMBRE : Gloria Soto Muñoz

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO


FIRMA: 

NOMBRE : Lorel Feys Perez

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

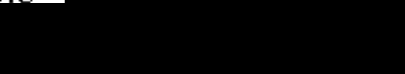
FIRMA: 

NOMBRE : Marta Lopez Lezde

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: 

UNION COMUNAL DE  
CENTROS DE MADRES  
CONCHALI

Personería Jurídica N° 27  
7 de Diciembre 1980



Nota. La comisión electoral deberá:

- Estar íntegra 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 directoría, pudiendo impartir las instrucciones y adoptar

II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



**1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:**

La Organización Unión Comunal de Madres y Agujas de la ubicada en la Unidad Vecinal N° 9, comuna de Conchali, Personalidad Jurídica N° 371 de 1990, RUT 11.853.400-3, 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 13 de Diciembre del 2021, desde las 10:30 AM horas, hasta las 5:35 horas en la sede ubicada en calle Temente Penco, N° 18/6, en la que participaron un total de 47 socios (as) de esta Organización.

**2. DATOS DE CANDIDATOS:**

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	<u>Adriana Muñoz Pacheco</u>	<u>2</u>
2	<u>Adriana Bustamante Cortés</u>	<u>3</u>
3	<u>Amirani Ordoñez Sof</u>	<u>18</u>
4	<u>Brigitte Torricosa Peñedo</u>	<u>5</u>
5	<u>Carolina Henares Sombal</u>	<u>5</u>
6	<u>Terate Dorte Anxine</u>	<u>14</u>
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		<u>—</u>
VOTOS BLANCOS		<u>—</u>
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		<u>47</u>

UNION COMUNAL DE  
CENTROS DE MADRES  
CONCHALI

Nota. Todos los campos son obligatorios Personalidad Jurídica N° 371  
7 de Diciembre 1990

**2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:**

**DIRECTIVA TITULAR**



**1. PRESIDENTE (A):**

NOMBRE

*Mara Miriam Ornes Lopez*

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



**2. SECRETARIO(A):**

NOMBRE

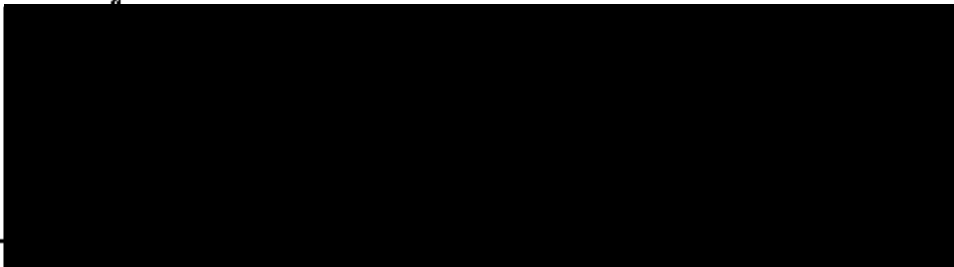
*Gregorio Henares Sandoval*

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



**3. TESORERO (A):**

NOMBRE

*Terente Cotte Ovareno*

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



**4. PRIMER DIRECTOR (A):**

NOMBRE

*Prudencio del Carmen Romero Pareda*

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:



**5. SEGUNDO DIRECTOR (A):**

NOMBRE

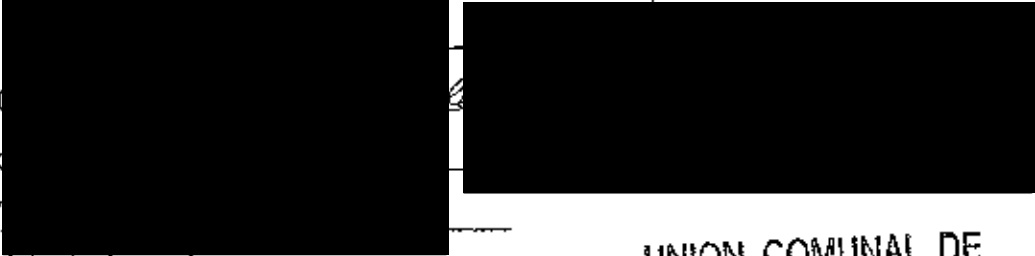
*Delia Ana Busta nante Pantoja*

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

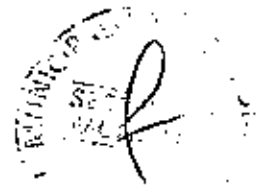


**UNION COMUNAL DE  
CENTROS DE MADRES  
CONCHALI**

Personería Jurídica N° 371  
7 de Diciembre 1990

**3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:**

**DIRECTORIO SUPLENTE**




**1. DIRECTOR (A):**

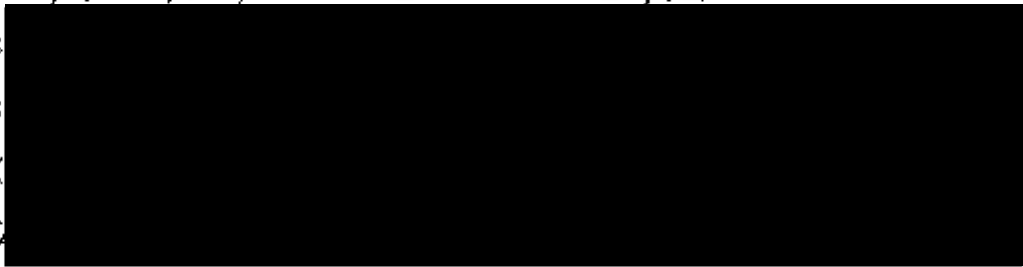
NOMBRE : ABRIANA MENDOZA ESCOBAR

C. I. :

DOMICILIO :

TELEFONO ( :

FIRMA: 



**2. DIRECTOR (A):**

NOMBRE : \_\_\_\_\_ UNION COMUNAL DE  
CENTROS DE MADRES

C. I. : \_\_\_\_\_ COMUNAL

DOMICILIO : \_\_\_\_\_ Personería del Centro 140 071  
7 de Octubre 1999

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