



000444

CONCHALI, 27 DE ENERO 2022

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada ASOCIACIÓN DEPORTIVA Y SOCIAL ESCUELA FORMATIVA CHACABUO de la Unidad Vecinal N° 27 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



SEBASTIÁN CAGRE
PRESIDENTE COMISIÓN ELECTORAL



Domicilio:
Teléfono:



CEL: 009 51 100

Sandra
26.01.2022

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Asociación Deportiva y Social Escuela Formina Chacabuco
Rut: 65.168.185-9 ubicada en la Unidad Vecinal N° 27, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1348 de 16-05-2018, en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
14 DE NOVIEMBRE DEL 2021 a elegir a los siguientes socios como
Integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : SEBASTIAN LABOS FIGUEROA

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

NOMBRE : MARIA ACOSTA NOVA

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

NOMBRE : JOHN FIGUEROA FIGUEROA

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA:

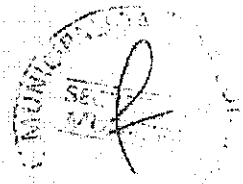
Nota. La comisión electoral deberá:

- 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



3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:

DIRECTORIO SUPLENTE



1. DIRECTOR (A):

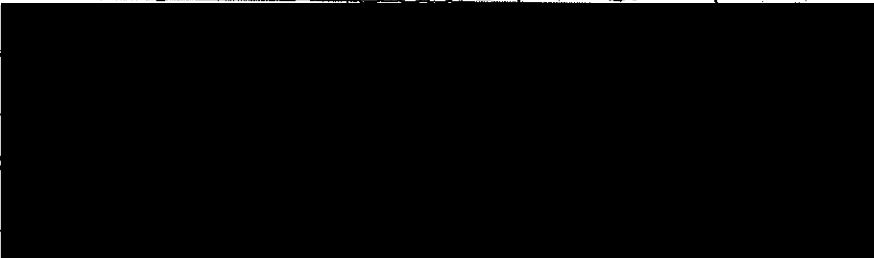
NOMBRE : JORGE CABRERA SILVA

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____

FIRMA: _____



2. DIRECTOR (A):

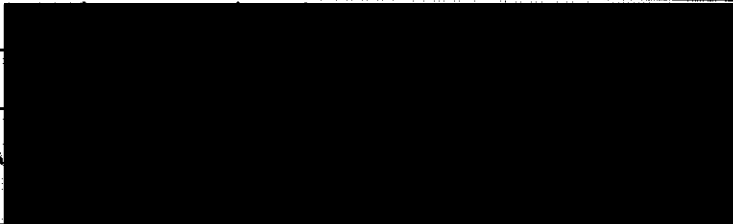
NOMBRE : SILVIA DIAZ DIAZ

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA) : _____

FIRMA: _____



3. DIRECTOR (A):

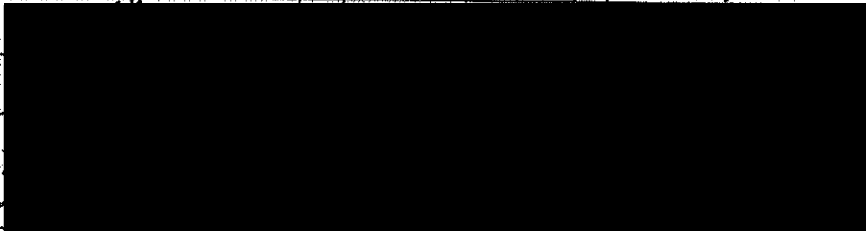
NOMBRE : CAROLINA CARO AVILA

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA) : _____

FIRMA: _____



4. DIRECTOR (A):

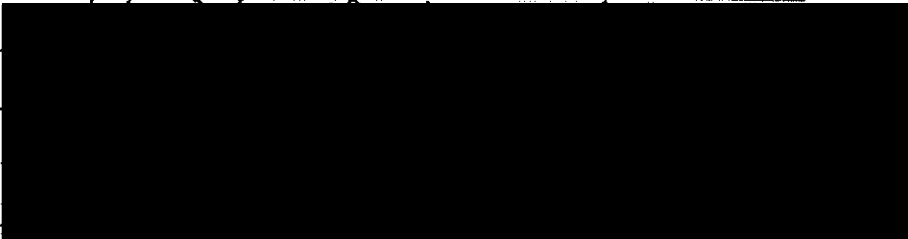
NOMBRE : MARITZA TENORIO ARNEIRO

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA) : _____

FIRMA: _____



5. DIRECTOR (A):

NOMBRE : NATALY MARTINEZ CASTRO

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

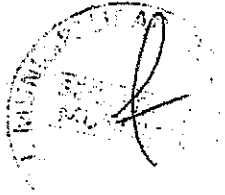
TELEFONO (CASA): _____

FIRMA: _____



Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

NOMBRE : SEBASTIAN LAZO FIGUEROA

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (C) : _____

FIRMA: _____



NOMBRE : MARIA ADELIA NORA

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CA) : _____

FIRMA: _____



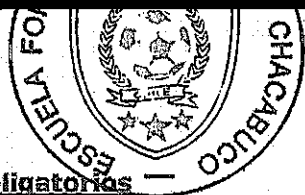
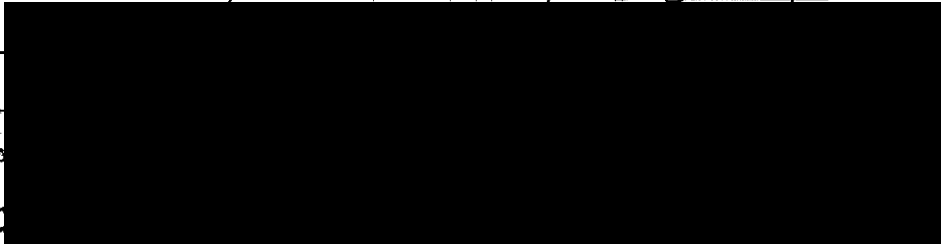
NOMBRE : JUAN FIGUEROA FIGUEROA

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CA) : _____

FIRMA: Juan



Nota. Todos los campos son obligatorios