



CONCHALI, 06 DE Abril 2022
~~2021~~

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, ⁿ denominada Asociación Social y Cultural "Siembra de Sueños" de la Unidad Vecinal N° 36 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



Sandra Sandoval
COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio: P. Norte 4899
Teléfono: 22 62 36 510

Sandra
12.04.2022

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Agrupación Social y Cultural Sembrando Sueños
Rut: 65064079-9 ubicada en la Unidad Vecinal N° 36, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1493 de 14/7/12 en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
25-Enero-2022, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : Laura Sandoval Venegas
C. I. : 4.857.641-9
DOMICILIO : Panamericana Norte - 4899
TELEFONO (CASA): 22.623.6510 CELULAR: _____
FIRMA: [Firma]

NOMBRE : María Cecilia Garibán Monarde
C. I. : 6.595.019-7
DOMICILIO : Nueva Dos - 2880
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 93485713
FIRMA: [Firma]

NOMBRE : Claudio Díaz Contreras
C. I. : 13566.751-K
DOMICILIO : Pasaje Tres - 2842
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 94244485
FIRMA: [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

II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Agrupación Social y Cultural Sembrando Sueños ubicada en la Unidad Vecinal N° 36, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1493 de 14/7/12 Rut 65064079-9, 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 06 de Noviembre del 2022 desde las 18 horas, hasta las 20 horas en la sede ubicada en calle P. Maty, N° 4700, en la que participaron un total de 27 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	Luis Contreras	15
2	Luz María Muñoz	6
3	Joselyn Abarca	2
4	Silvia Ramírez	1
5	María Oyarzo	1
6	Sandra Salinas	1
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		1
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		27

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:



DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Mex Esten Lombenas Cyarzo
C. I. : 7.514.692-2
DOMICILIO : Panamericana Norte 4719
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 976552304
FIRMA: [Signature]

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Joselyn Saica Vargas
C. I. : 15.403 165-0
DOMICILIO : Pasaje Mes 2842
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 959968433
FIRMA: Joselyn Saica

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Luz Maria Leonor Drouesto
C. I. : 6795607-9
DOMICILIO : Presidente Roosevelt 4699
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 92219125
FIRMA: [Signature]

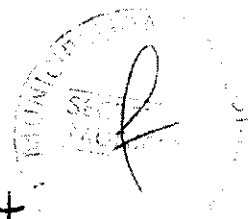
4. PRIMER DIRECTOR (A):

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 : Sandra Salinas Latapiat
C. I. : 12.149.585-6
DOMICILIO : Nueva Dos 2800
TELEFONO (CASA): / CELULAR: 993716407
FIRMA: Sandra Salinas L.

2. DIRECTOR (A):
NOMBRE : Silvia Ramirez Morales
C. I. : 4.819.227-0
DOMICILIO : Nueva Dos 2820
TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____
FIRMA: A Ramirez M.

3. DIRECTOR (A): b
NOMBRE : María Ynes Oyazo Remón
C. I. : 3.757.047-8
DOMICILIO : Panamericana Norte 4690
TELEFONO (CASA): 226230333 CELULAR: _____
FIRMA: [Signature]

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