

Secmu.



CONCHALI, 14 DE Febrero 2022

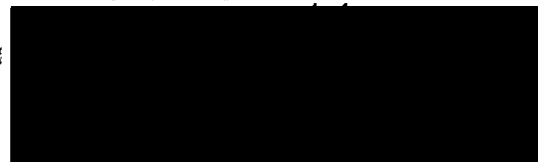
**SEÑOR
DANIEL BASTIAS FARIAS
SECRETARIO MUNICIPAL DE CONCHALI
PRESENTE**

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada Asociación Social, Cultural y Deportiva E.F.C de la Unidad Vecinal N° _____ conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,

COMISIÓN ELECTORAL

Domicilio:
Teléfono:



J.B.
14.02.22

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización Social, Cultural y Deportiva E. F. C,
Rut: 65.149.375-7 ubicada en la Unidad Vecinal N° _____, comuna de
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1615 de _____, en cumplimiento a lo dispuesto en
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha
20 de Enero 2022, a elegir a los siguientes socios como
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:
NOMBRE : Quishan Andrés Cofre Fuente

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____

NOMBRE : Jorge Antonio Díaz Rodríguez

C. I.

DOMICILIO :

TELEFONO

FIRMA: _____

NOMBRE : Claudio Francisco Cofre Fuentes

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 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 Asociación Social, Cultural y Deportiva EFC, ubicada en la Unidad Vecinal N° _____, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1615 de _____, Rut 65.149.375-7, 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 14 de Febrero del 2022, desde las 21:00 horas, hasta las 22:00 horas en la sede ubicada en calle Teniente Yauran, N° 2286, en la que participaron un total de 24 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	ALBERTO VIDENCIA DIAZ	2
2	JULIA FUENTES SILVA	4
3	ROLANDO HORMAZABAL GONZALEZ	5
4	IGMAYO VALENZUELA PEREZ	10
5	KAREN VALENZUELA SUÁREZ	1
6	PABLO LEIVA RIADY	1
7	DANIEL QUINGO CARDENAS	1
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		24

Nota. Todos los campos son obligatorios

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:



DIRECTIVA TITULAR

1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : José Alejandro Valenzuela Pérez

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

2. SECRETARÍA (A):

NOMBRE : Roberto Hornayabal González

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

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Julia Fuentes Silva

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

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE : ALBERTO ALEJANDRO VALENZUELA DIAZ

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

5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

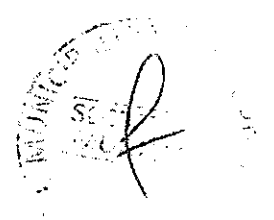
NOMBRE : Karen Geraldine Valenzuela Suárez

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

[Handwritten signature]

3. ELECCION DIRECTORIO SUPLENTE:

DIRECTORIO SUPLENTE



1. DIRECTOR (A):

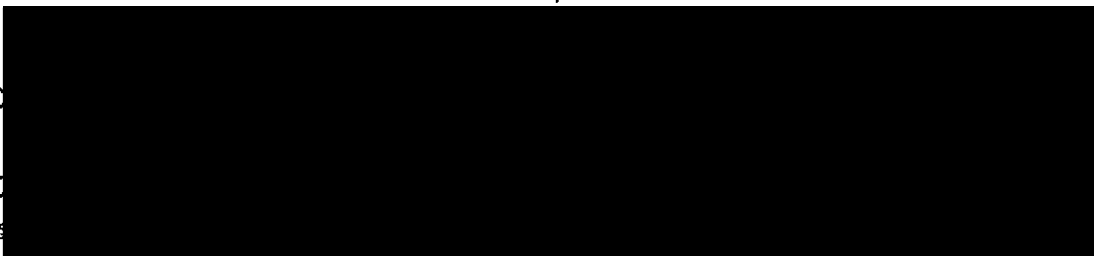
NOMBRE : Pablo Andres Leiva R.ody

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: 



2. DIRECTOR (A):

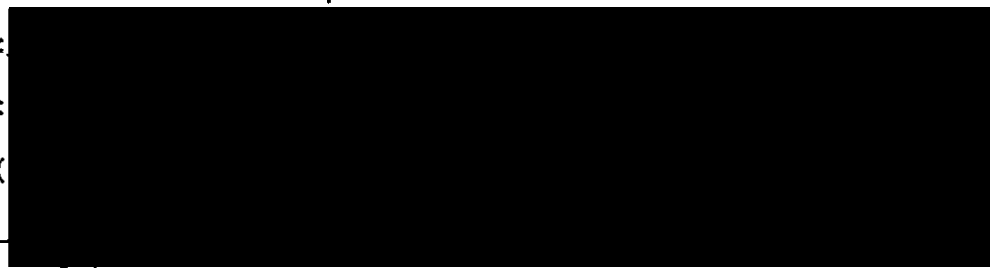
NOMBRE : Daniel Quiroga Cardenas

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO (

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.

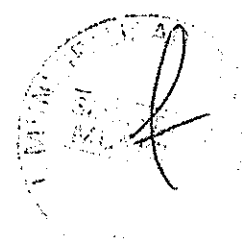
DOMICILIO

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

Nota. Todos los campos son obligatorios

4. INTEGRANTES COMISION ELECTORAL:



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)
NOMBRE : Cristian Andres Copne Fuentes

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA) : [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

NOMBRE : Jorge Antonio Diaz Ramirez

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO (CASA) : [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

NOMBRE : Claudio Francisco Cofre Fuentes

C. I. : [REDACTED]

DOMICILIO : [REDACTED]

TELEFONO : [REDACTED]

FIRMA: [Signature]

Nota. Todos los campos son obligatorios