



000970

CONCHALI, 30 DE NOV. 2021.

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

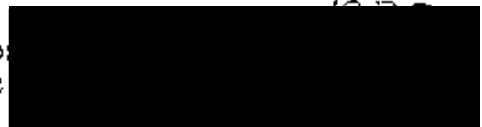
Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada CENTRO DE MADRES "LAS MANAUILLAS" de la Unidad Vecinal No 26 conforme a lo establecido en la Ley No 19.418.

Saluda Atentamente a Ud.,



*[Handwritten Signature]*  
COENRIATRODO V.  
**COMISIÓN ELECTORAL**

Domicilio:  
Teléfono:



*[Handwritten Signature]*  
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

I.- ACTA DE ELECCION DE COMISION ELECTORAL

La Organización CENTRO DE MADRES "LAS MARAVILLAS"  
Rut: 65.513.860-9 ubicada en la Unidad Vecinal N° 26, comuna de  
Conchalí, Personalidad Jurídica N° 689 de 02-04-96 en cumplimiento a lo dispuesto en  
el artículo 18 de la Ley N° 19.418, procedió en Asamblea Extraordinaria de fecha  
28-SEPTIEMBRE-2021, a elegir a los siguientes socios como  
integrantes de la comisión electoral:

PRESIDENTE:  
NOMBRE : EUGENIA PRADO VERA

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: E

NOMBRE : MARTA BASILLA REBOLLEDO

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE : HAYDÉE ACUÑA CORTES.

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 Centro de Madres "Las Maravillas" ubicada en la Unidad Vecinal N° 26, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 689 de 020496 Rut. 65.513.860-9, 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 30 de NOV del 2021, desde las 15:30 horas, hasta las 18:00 horas en la sede ubicada en calle Fernanda, N° 5680, en la que participaron un total de 17 socios (as) de esta Organización.

**2. DATOS DE CANDIDATOS:**

Nº	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	Nº DE VOTOS
1	TERESA JOFRE PACHECO	1
2	VERÓNICA GARCÍA BASCUNATE	5
3	FILORÉNA ORELLANA REYES	9
4	MANÍA CARRASCO GONZALEZ	2
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		
VOTOS BLANCOS		
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		17.

**Nota. Todos los campos son obligatorios**

**2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:**

DIRECTIVA TITULAR



**1. PRESIDENTE (A):**

NOMBRE : TILOMENA ORELLANA REYES

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

**2. SECRETARIO(A):**

NOMBRE : MARIA CARRASCO GONZALEZ.

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

**3. TESORERO (A):**

NOMBRE : TERESA VERONICA GARCIA BASCUNATE

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

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

NOMBRE : TERESA JOFNE PACHECO

C. I. [REDACTED]

DOMICILIO [REDACTED]

TELEFONO [REDACTED]

FIRMA: [REDACTED]

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

NOMBRE : \_\_\_\_\_

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

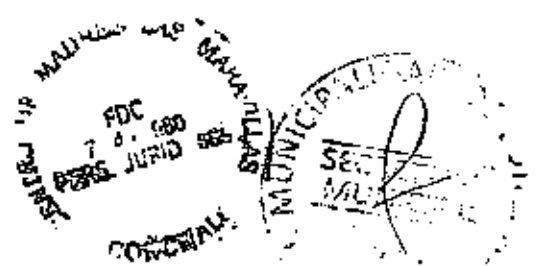
DOMICILIO : \_\_\_\_\_

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)**

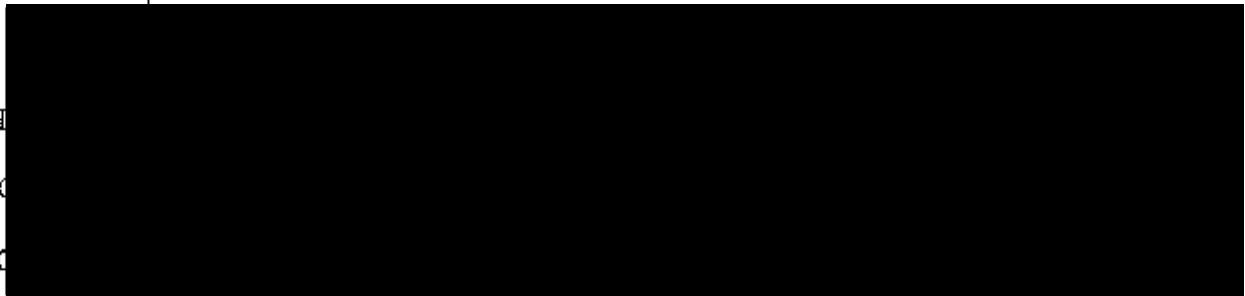
NOMBRE : EUGENIA Pinado Jara.

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: \_\_\_\_\_



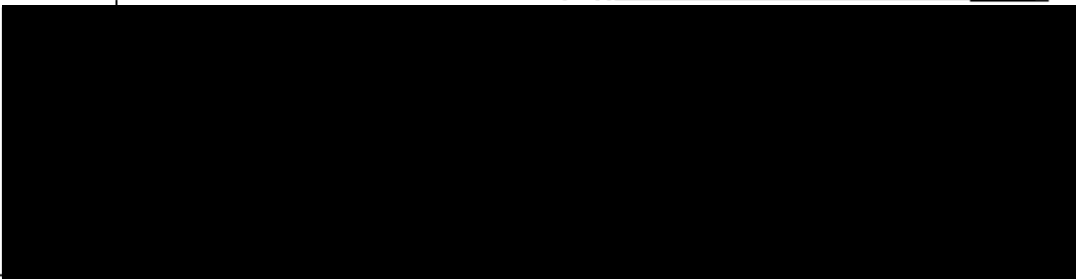
NOMBRE : MARTA BadiLLa REBOLLEDO.

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: \_\_\_\_\_



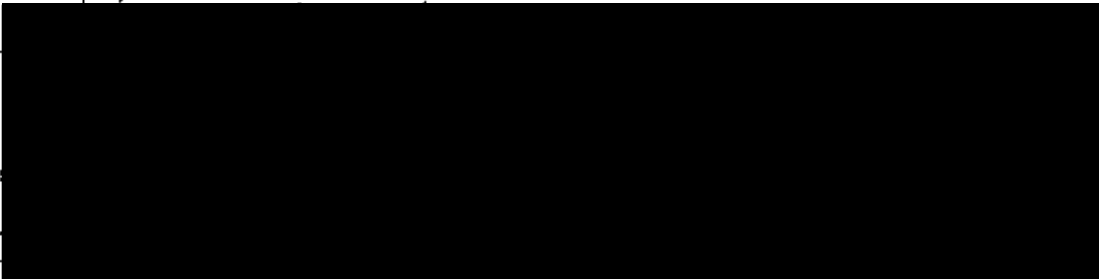
NOMBRE : HAJDEE ACUÑA CORTES.

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: \_\_\_\_\_



**Nota. Todos los campos son obligatorios**

