



SECMU

CONCHALI, 21 DE Marzo 2023.

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 Tiempo Cedita de la Unidad Vecinal N° 10 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418

Saluda Atentamente a Ud.,



COMISION ELECTORAL

Domicilio: OSORNO 3047

Teléfono: 978657506

Sandra
23.03.2023

ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO

I. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización Centro de Madres Tiempo Cerdas ubicada en la Unidad Vecinal N° 10, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 1916 de 06101123. Cumpliendo con lo establecido en la Ley N° 19.418, Artículo N° 19, se realizó el proceso de Renovación de Directorio.


Este acto eleccionario se realizó el día 21 de Marzo del 2023, desde las 17³⁰ hrs. hasta las 19³⁰ hrs. en la sede ubicada en calle Sancti Spiritus 1, N° 1406, en la que participaron un total de _____ socios (as) de esta Organización.

II. DATOS DE CANDIDATOS:


N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	Pamela Reneva Muñoz	7
2	Dolice Suarez Veldine	2
3	Brendo Henares Castillo	5
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
	VOTOS NULOS	0
	VOTOS BLANCOS	0
	TOTAL DE VOTOS EMITIDOS	14

DIRECTIVA TITULAR

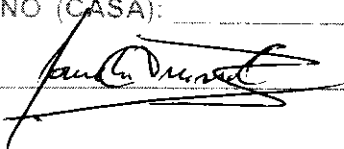
1. PRESIDENTE (A):

NOMBRE : Pomele Reneo Muñoz
C.I. : 13.906.374.0
DOMICILIO : Teresa Dolobombo 1679.
TELÉFONO (CASA): _____ CELULAR: 983736630
CORREO ELECTRONICO preveo muñoz@gmail.com
FIRMA: 

2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Delia Suárez Valdivia
C.I. : 10.988.269-2.
DOMICILIO : Vascongados 4580
TELÉFONO (CASA): _____ CELULAR: 990995116
CORREO ELECTRONICO delia_suaeva@hotmail.com
FIRMA: 

3. TESORERO (A):

NOMBRE : Brenda Henvere Castillo.
C.I. : 13.316.147-3.
DOMICILIO : Anonos 1670 Fundación Independencia.
TELÉFONO (CASA): _____ CELULAR: 978711602
FIRMA: 

4. PRIMER DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____
C.I. : _____
DOMICILIO : _____
TELÉFONO (CASA): _____ CELULAR: _____
FIRMA: _____



Comisión Electoral

PRESIDENTE(A)

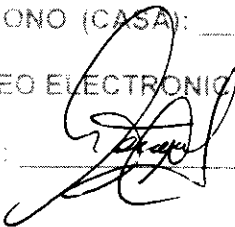
NOMBRE : Moncels Contreras Islas

C.I. : 9.611.398-6

DOMICILIO : Osorno 3047

TELEFONO (CASA): 97865750 . CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO : arlesonia.mercy@fnit.cu.

FIRMA: 

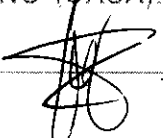
SECRETARIO(A)

NOMBRE : Josmin Herano Oquoz

C.I. : 16.320.345-6

DOMICILIO : Arda del 1395

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: 955269759

FIRMA: 

COMISARIO(A)

NOMBRE : Karis Elena Ruiz López

C.I. : 5.224670-9

DOMICILIO : Barrios #1448

TELEFONO (CASA): 9.44019703. CELULAR: _____

FIRMA: 