



003721

CONCHALI, 28 DE OCTUBRE 2021.

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

Adjunto y remito a Ud., Acta de Elección de Directorio de nuestra Organización, denominada UNION COMUNAL CONCHALI NORTE de la Unidad Vecinal N° 26 conforme a lo establecido en la Ley N° 19.418.



Saluda Atentamente a Ud.,

UNION COMUNAL
CENTRO DE MADRES
"CONCHALI NORTE"
Fund. 7 Junio de 1995 Pers. Jur. 680
Conchali

Susana Rández Saldías
COMISION ELECTORAL



UNION COMUNAL
CENTRO DE MADRES
"CONCHALI NORTE"
Fund. 7 Junio de 1995 Pers. Jur. 680
Conchali

Domicilio:
Teléfono:



Sandra
22.12.2021

II.- ACTA DE ELECCIÓN RENOVACIÓN DIRECTORIO



1. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN:

La Organización UNIÓN COMUNAL DE CENTROS DE MADRES CONCHALI NORTE ubicada en la Unidad Vecinal N° 26, comuna de Conchalí, Personalidad Jurídica N° 680 de 07.06.95 Rut 73.115.000-1, 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 16 de Septiembre del 2021, desde las 16⁰⁰ horas, hasta las 18⁰⁰ horas en la sede ubicada en calle FERRADA, N° 5680, en la que participaron un total de 25 socios (as) de esta Organización.

2. DATOS DE CANDIDATOS:

N°	NOMBRES DE CANDIDATOS A LA DIRECTIVA	N° DE VOTOS
1	GLADIS ESCOBAR Carrillo	3
2	CECILIA ZAPATA Saavedra	9
3	FILORENA Orellana Reyes	8
4	TERESA Garcia Bascunale	5
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
VOTOS NULOS		0
VOTOS BLANCOS		0
TOTAL DE VOTOS EMITIDOS		25

Nota. Todos los campos son obligatorios

UNION COMUNAL
CENTRO DE MADRES
"CONCHALI NORTE"
Fund. 7 Junio de 1996 Pers. Jur. 889
Conchalí

2. CONSTITUCION DE DIRECTIVA:

DIRECTIVA TITULAR



1. PRESIDENTE (A):

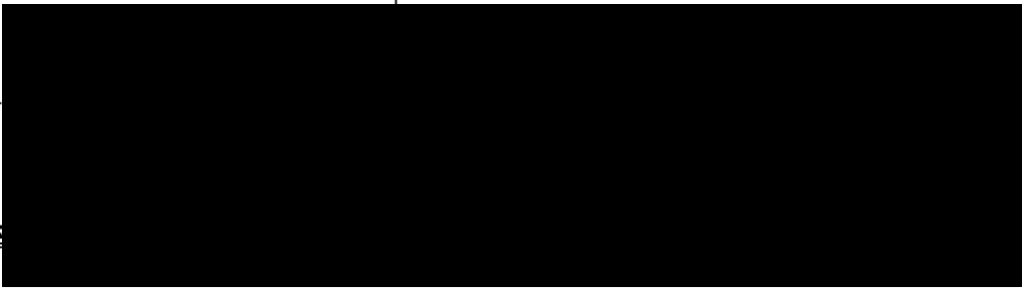
NOMBRE : Cecilia Zapata Saavedra.

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: [Signature]



2. SECRETARIO(A):

NOMBRE : Florencia Onellana Reyes

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: [Signature]



3. TESORERO (A):

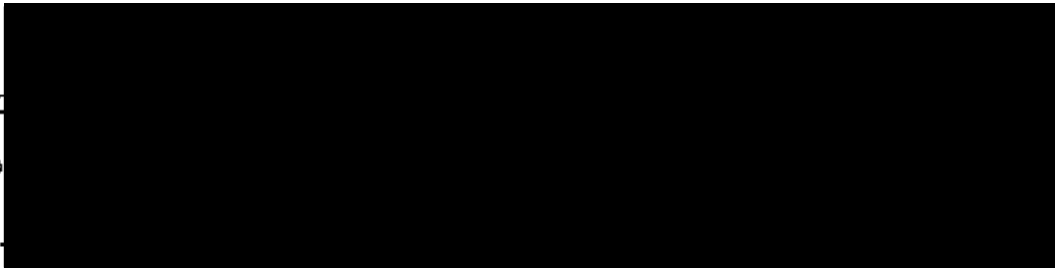
NOMBRE : TERESA GARCIA BASCUNATE

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____



4. PRIMER DIRECTOR (A):

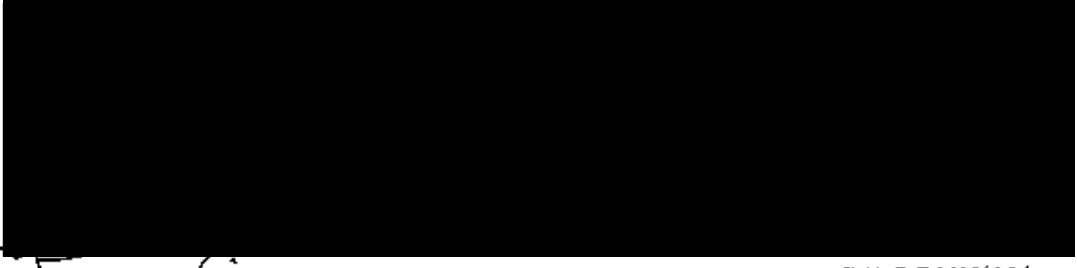
NOMBRE : Gladis Escobar Carrillo

C. I.

DOMICILIO

TELEFONO

FIRMA: _____



5. SEGUNDO DIRECTOR (A):

NOMBRE : _____

C. I. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO (CASA): _____ CELULAR: _____

FIRMA: _____

UNION COMUNAL
CENTRO DE MADRES
"CONCHALI NORTE"
Fund. 7 Junio de 1995 Pers. Jus. 989
Conchalí