

INGRESO O.P.:



**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 24 de junio de 2025, siendo las 17⁰⁰ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Agrupación de Profesores en Activo de N. Atlix

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

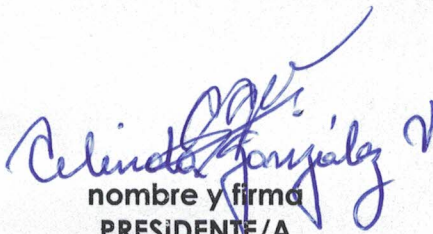
NOMBRE	VOTOS
Gloria Corcos Larate	05
Domingo Mene Esparza	02
Marta Muñoz Ortiz	18
Marlene Rivera Sánchez	04
Idge Peña Burgos	04
Macarena Daza Campo	00

Mario Figueroa M.	03
Maritza Lezama García	01.

COMISIÓN ELECTORAL


Mirrele Campos C.
nombre y firma
VOCAL


Monica Lezama G.
nombre y firma
SECRETARIO/A


Celinda González V.
nombre y firma
PRESIDENTE/A

INGRESO O.P.:

ACTA DE ESCRUTINIO



SMS: 2762

Con fecha 24 de Junio de 2025, siendo las 17⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Agrupación de Profesores en Pético de Villa Alegre. La votación se realizó en Sede Estadio Municipal con la presencia de 37 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Marta Ruth Muñoz Ortiz

Telefono: 953646825

Dirección: El Alferez 70 Villa los Conquistadores Valparaíso.

Mail: marta.ruth.no@gmail.com

Firma:

Secretario/a

Nombre: Marié Marlene Rivera Ibáñez

Telefono: 992277554

Dirección: Paul Pino Pino 0170

Mail: mane mamitila@gmail.com

Firma: 

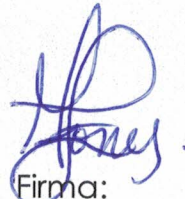
Tesorero/a

Nombre: Marie Glorie Torres Larate

Telefono: 994571765

Dirección: Serafin Gutierrez 135

Mail: mgloriat@hotmail.com

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Mario Ivan Figueroa Montenegro

Telefono: 984052878

Dirección: Villa Paul Silva Henriquez
Oje. Rafael Ruiz 106

Mail: figueroam208@gmail.com

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Domingo Armando Mena Esparza

Telefono: 998737804

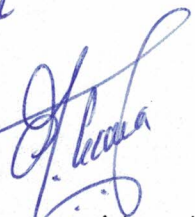
Dirección: Av. España 08
Mail: armamena@gmail.com

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre: Maritza del C. Lezama García
Telefono: 9974 67952


Dirección: Sargento Aldea 2939 San Javier
Mail: marylezama56@gmail.com

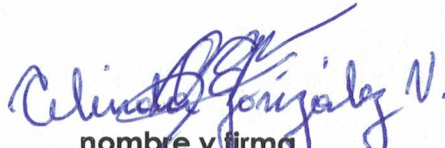
Firma: 

Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución


Mirella Campos C.
nombre y firma
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL


Mónica Lezama J.
nombre y firma
SECRETARIO/A


Clinda González N.
nombre y firma
PRESIDENTE/A