



CERTIFICADO PROVISORIO N° 91



CLAUDIA VERÓNICA BERRÍOS NILO, Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización funcional **CENTRO DE PADRES Y APODERADOS ESCUELA MALAQUIAS CONCHA ORTIZ** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias N° 232 de Villa Alegre, con fecha 30 de abril de 2003. Su Directorio fue elegido el día 04 de noviembre de 2025 y se encontrará vigente 04 de noviembre de 2028.

DIRECTORIO:

- PRESIDENTE (A): JUANA DEL PILAR MARTÍNEZ PARRA CI: 15.150.704-2**
SECRETARIO(A): ROXANNA LILIBETH ORELLANA CANDIA CI: 12.678.300-0
TESORERO(A): VIVIANA MARLENE VENEGAS MORALES CI: 16.626.353-0
1° DIRECTOR (S): CARLA ANDREA BUSTOS SALAZAR CI: 18.202.612-3
2° DIRECTOR (S): YASNA CATALINA GODOY HERRERA CI: 21.096.656-0

El Presidente y Tesorero, han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución.

Se extiende el presente certificado a petición de la institución para los fines que estime convenientes.

El presente documento con vigencia de 60 días.

Villa Alegre, 14 de noviembre de 2025

DISTRIBUCION:

- Indicada (2 copias)
- DIDECO
- Registro Civil (digital)
- Archivo SECMU

INGRESO O.P.:



ENTRADA: 13-11-25
SALIDA: 12-11-25

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha

04 de mar. de 2025 siendo las 17:30 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Centro de padres malagueños concha

Siendo el resultado siguiente:


CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Viriana Venegas	6 Votos
Juana Martinez	13 Votos
Rotana Orellana	8 Votos
Carla Bustos	0 Votos
Yasna Godoy	0 Votos

COMISIÓN ELECTORAL


Bárbara Sotelo
nombre y firma
VOCAL


María Cecilia Muñoz
nombre y firma
SECRETARIO/A


Margerita Navarro
nombre y firma
PRESIDENTE/A





ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 04 de Nov de 2025, siendo las 17:40 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Centro de padres malagueños Concha. La votación se realizó en _____ con la presencia de 27 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Juana Martinez

Telefono: 948119088

Dirección: Villa don Jorge calle regidora alicia carrillo # 1085

Mail: JUANAMARTINEZP1982@GMAIL.COM

Firma: Juana Martinez P

Secretario/a

Nombre: Roxana Orellana

Telefono: 932159318

Dirección: AV. Cutenejas pasaje la Campiña lote 2

Mail: ORELLANACANDIA ROXANNA@GMAIL.COM

R. R. Bette O.
Firma: 

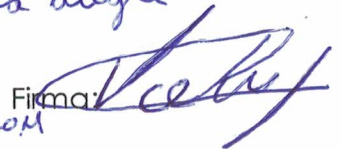
Tesorero/a

Nombre: Viviana Venegas

Telefono: 973275396

Dirección: Don Quilodran 694 Valles de Villa alegre

Mail: VIVIANA MARIEN VENEGAS MORALES@GMAIL.COM

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Carla Bustos

Telefono: 963250253

Dirección: Villa don Sebastian calle 4 casa 321

Mail: BUSTOS SALAZAR CARLA@GMAIL.COM

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Yarna Godoy

Telefono: 942137969

Dirección: Vida nueva pasaje missal gonzalez # 228

Mail: yasmag082@GMAIL.COM

Firma: Yasmag

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

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


Barbara Salgado
nombre y firma
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL


maria cecilia muñoz
nombre y firma
SECRETARIO/A


MARGARITA NAVARRETE
nombre y firma
PRESIDENTE/A