



## CERTIFICADO PROVISORIO N° 40



**CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CENTRO DE PADRES Y APODERADOS PASITOS ALEGRES**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 481 de fecha 23 de noviembre de 2018, Su Directorio fue elegido el día 15 de junio de 2023 y se encuentra vigente hasta el 15 de junio de 2026.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE:** MAURICIO BLADIMIR VELOZO QUIROS CI: 18653.826-9  
**SECRETARIA:** CLAUDIA ANDREA SÁNCHEZ SEPÚLVEDA CI: 16.796.645-4  
**TESORERA:** MARIELA ALEJANDRA BUSTOS LORCA CI: 17.520.493-8  
**1° DIRECTOR(S):** ANA ISABEL COFRÉ VALENZUELA CI: 13.788.265-K  
**2° DIRECTOR(S):** LAURA ISABEL LABRA HUENUMÁN CI: 18.606.087-3

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, 03 de julio de 2023

### **DISTRIBUCION:**

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

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	30	06	23
SALIDA	03	07	2023

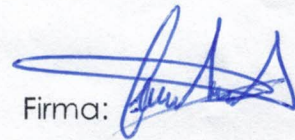
### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 15 de junio de 2023 siendo las 17<sup>00</sup> hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CPYA Pasitos Alegres. La votación se realizó en Sede de Putagán con la presencia de 16. socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Mauricio Velozo Quiroz.  
 Telefono: 950156621  
 Dirección: Coronal SN  
 Mail: MAURICIO.velozo02@inacapmail.cl.

Firma: 

**Secretario/a**

Nombre: Claudia Sánchez Spulveda.

Telefono: 982821996

Dirección: Habaquías Concha 443.

Mail: AZUL.SEBA888@gmail.com.

Firma: 

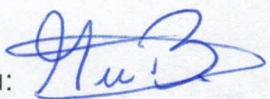
**Tesorero/a**

Nombre: Mariela Bustos.

Telefono: 964869471.

Dirección: CUNACO SIN.

Mail: MARIELA.ALEJANDRA561@gmail.com.

Firma: 

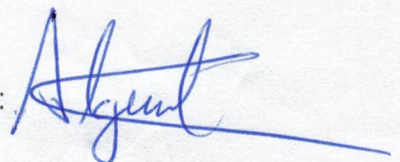
**1º Director/a Suplente:**

Nombre: ANA COFRE.V.

Telefono: 968697752..

Dirección: PUTAGAN 148.

Mail: LAANITAISABELITA.CU@gmail.com.

Firma: 

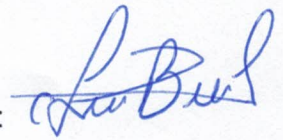
**2º Director/a Suplente:**

Nombre: LAURA LABRA

Telefono: 959405900.

Dirección: ~~Paraje~~ JUAN ESPINOZA 245.

Mail: labra 4307@gmail.com.

Firma: 

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

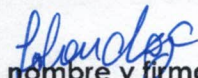
Dirección:

Mail:

Firma:

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

**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL  
15.982.779-K

Yesenia A.V  
nombre y firma  
SECRETARIO/A  
15.121.421-0

RONICA GARAY  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A  
