



CERTIFICADO PROVISORION° 39

CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CENTRO DE PADRES Y APODERADOS ESCUELA JOSE PALMA FERNANDEZ** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 165 de fecha 07 de julio de 1999, su directorio fue elegido el día 30 de septiembre de 2024 y se encuentra vigente hasta el 30 de septiembre de 2027.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: EVELYN CARINA AGUILAR CABRALES CI: 15.449.305-0
SECRETARIA: PAOLA BEATRIZ VILLENA HORMAZÁBAL CI: 13.576.233-4
TESORERA: FRANCISCA ANDREA MUÑOZ ECHEVERRÍACI: 14.021.320-9
1° DIRECTOR(S): CAMILA SCHLOMIT VALVERDE GONZÁLEZ CI18051877-0

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, 07 de octubre de 2024

DISTRIBUCION:

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





ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 30 de 09 de 2024, siendo las 7:15 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CPYA escuela jose palma fernandez. La votación se realizó en escuela jose palma fernandez con la presencia de 42 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:


Presidente/a:

Nombre: Evelyn Aguilar Cabales

Teléfono: 9/19 05 3935

Dirección: Lora de las tortillas s/n

Mail: Evelyn.Estino@gmail.com

Firma: 

Secretario/a

Nombre: PAOLA VILLENA HERNANDEZ

Telefono: 979173714

Dirección: COMA DE LAS TERTIINAS S/N

Mail: NATILOLOVSGOVIENNO@GMAIL.COM

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Francisca Muñoz Echeverría

Telefono: 982350821

Dirección: Pricenteroio Largo Mangrove 600

Mail: mmunozfrancisca411@GMAIL.COM

Firma: Francisca Muñoz

1º Director/a Suplente:

Nombre: Camila Valverde González

Telefono: 966992849

Dirección: REYES SUR SIN N/

Mail: CAMILAVLVERDE56P@GMAIL.COM

Firma: Camila V.

2º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

3ª 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

Clara González
Clara González
nombre y firma
VOCAL

Yonella Anselma Nolasco
Yonella Anselma
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Firma]
Kassandra Jara
nombre y firma
PRESIDENTE/A