



13:10 hrs

**INGRESO O.P.:**  
Ingreso 11/11/25  
SANTA 11/11/25

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**



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

06 de NOV. de 2025 siendo las 18:30 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización CPYA MANUEL SALVADOR DEL CAMPO.

Siendo el resultado siguiente:


**CANDIDATOS**

| NOMBRE          | VOTOS |
|-----------------|-------|
| GABRIEL LOPEZ   | 23    |
| JOHANA VIVANCO  | 16    |
| YOANA JAQUE     | 7     |
| DAMANIS BUSTOS  | 3     |
| MANIA CHAVANNIA | 2     |
| ANA COFRE'      | 1     |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

COMISIÓN ELECTORAL

  
nombre y firma  
VOCAL

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
Meribel Aserio Barros  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A



INGRESO O.P.:

13:10 hrs  
Ingreso 11/11/25  
Salida: 11/11/25

## ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 6 de Noviembre de 2025, siendo las 18:30 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Centro General de Padres y Apoderados. La votación se realizó en Escuela Manuel Salvador del Campo con la presencia de 52 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

### Presidente/a:

Nombre: Gabriel Antonio Lopez Jora

Telefono: 956205463

Dirección: PSE. Las cañas 825 Don Jaime.

Mail: Gabriel.lopez@gmail.com

Firma:

### Secretario/a

Nombre: yoanna Pilar Jaque Castro.

Telefono: 966200981.

Dirección: Utilio Novasrete Putagan s/n.

Mail: yoonna35jqu@gmail.com.

Firma: 

**Tesorero/a**

Nombre: Johana Paola Vivanco Salazar.

Telefono: 926245149

Dirección: Putagán Villa las rosas.

Mail: Johana.Vivanco2020@gmail.com

Firma: 

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Damaris Patricia Bustos Leiva

Telefono: 975419390

Dirección: AV. Santiago Bueras. #280 Putagán

Mail: DamarisBustos7@gmail.com

Firma: 

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: Monie Chaverria Aguirre

Telefono: 987253553

Dirección: Pedro Usperguer # 75 Patagoin

Mail: PoLisa.z09@gmail.com

Firma:



**3º Director/a Suplente:**

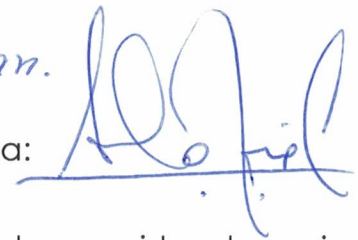
Nombre: Ana Isabel Cofré Valenzuela

Telefono: 968697752.

Dirección: Juan de Dios Puga # 148 Patagoin.

Mail: laanitaisobelitocv@gmail.com

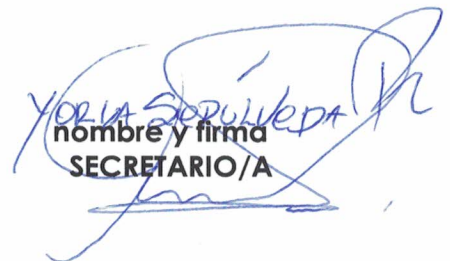
Firma:



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

**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

Mercedes  
Maribel Asenjo Barros  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A