

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	16	05	2024
SALIDA	16	05	2024

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

14 de mayo de 2024, siendo las 16:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Centro General de Padres y Apoderados de la escuela Timoteo Araya Alegria.

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Romina Villanueva A.	67 votos
Angélica Muñoz S.	38 votos
Claudia Espinoza	14 votos
María Zúñiga	14 votos
Gabriela Jorquera	13 votos
Isabel Jorquera	4 votos

Nulos	2 votos

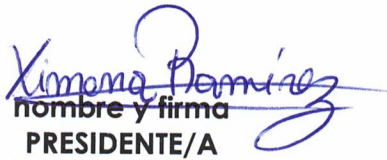
COMISIÓN ELECTORAL



nombre y firma
VOCAL



nombre y firma
SECRETARIO/A



nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	16	05	2024
SALIDA	16	05	2024

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 14 de mayo de 2024, siendo las 18:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Centro General de Padres y Apoderados. La votación se realizó en la escuela Timoteo Araya Alegría con la presencia de 152 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Romina Cecilia Villanueva Aravena

Telefono: 962157590

Dirección: Calle Padre Erasmo 1036, San Jorge 3

Mail: villanuevazaravena@gmail.com

Firma: Romina

Secretario/a

Nombre: CLAUDIA Andrea Espinoza PALMA

Telefono: 947562652

Dirección: Valles de Villa alegre - #541.

Mail: ce4389895@gmail.com.

Firma: Claudia G.

Tesorero/a

Nombre: Angelica Maria Alejandra Muñoz Soto

Telefono: 973650009

Dirección: Los conquistadores calle alfeez #128

Mail: Angelica.Munoz0604@gmail.com

Firma: Amunoz S.

1º Director/a Suplente:

Nombre: MARIA ANDREA ZUDIGA MONTECINO.

Telefono: 978051060.

Dirección: VILLA DOW SEBASTIAN. CALLE 2 CASA 684.

Mail: ANDREAMONTECINO777@gmail.com.

Firma: ANDREA

2º Director/a Suplente:

Nombre: Gabriela Jorquera Vergara

Telefono: 972306145.

Dirección: Rincon de lobos S/N

Mail: GABRIELA JORQUERA OSO@gmail.com

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre: ISABEL JORQUERA VERGARA

Telefono: 926115925

Dirección: Rincon de lobos S/N

Mail: ISABEL17498@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


nombre y firma
PRESIDENTE/A