

INGRESO O.P.:



ENTRADA: 4-3-26
SALIDA: 4-3-26

A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:



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

03 de Marzo de 2026, siendo las 10:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Mis primeros Aventuras.


Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS


NOMBRE	VOTOS
Mixay bueno	5
Camila Lizama	9
Deyanira Zapata	1
Camila Tapia	2
Diana Poblete	0
Deiydi Lebas	0

THIANE CASTILLO	0

COMISIÓN ELECTORAL

María Elena VÁSQUEZ 
nombre y firma
VOCAL


Selva Ignacia GARCÍA H.
nombre y firma
SECRETARIO/A

Virginia Tejedor 
nombre y firma
PRESIDENTE/A



ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 03 de MANZO de 2026, siendo las 10⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CPYA JARDIN MIS PRIMERAS AVENTURAS La votación se realizó en INDEPENDENCIA 601 F. CAMINO ABA con la presencia de 17 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: CARILA LIZAMA YATEL

Telefono: 98197 4746

Dirección: COMUNIDAD LA NORTE 33A

Mail: LIZAMA_PILAN23@HOTMAIL.ES

Firma: Lizama


Secretario/a

Nombre: MITCY BUENOBONZALEZ

Telefono: 977 849932

Dirección: Valles de Villa alegre calle Juan Ayala # 433

Mail: jocaballero007@hotmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Camila Tapia Navarrete

Telefono: 984 1085 47

Dirección: Julio Tapia psaje navidad # 21

Mail: CamilaIgnacia1.n@gmail.com

Firma: 


1º Director/a Suplente:

Nombre: Deyanira Zapata

Telefono: 96504 9685

Dirección: Huaraculen 40 Ulla Alegre

Mail: D36045134@gmail.com

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Diana Poblete Barros

Telefono: 948 116466

Dirección: Villa Bicentenario pasaje lago Papel 608

Mail: Dionapoblete1997@gmail.com

Firma: 


3º Director/a Suplente:

Nombre: Deydi Lobos Sto

Telefono: 961239456.

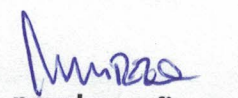
Dirección: calle Ruín Orellana López 685

Mail: lobosdeydi88@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

Mirza Muñoz


nombre y firma
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL


Sofía ignacia gonzalez Hernandez
nombre y firma
SECRETARIO/A


nombre y firma
PRESIDENTE/A