



CERTIFICADO PROVISORION° 48



CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CENTRO DE PADRES Y APODERADOS SALA CUNA Y JARDIN INFANTIL GOTITAS DE AMOR**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 336 de fecha 03 de septiembre de 2008, Su Directorio fue elegido el día 28 de julio de 2023 y se encuentra vigente hasta el 28 de julio de 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: YESENIA TAMARA CHAMORRO PINOCHET CI: 17.885.918-8
SECRETARIA: VICTORIA FRANCESCA CALDERÓN NORAMBUENA CI: 18.079.783-1
TESORERA: KAREN ANDREA HERNÁNDEZ IBÁÑEZ CI: 16.538.273-0

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, 04 de agosto de 2023

DISTRIBUCION:

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

| I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE | | | |
|----------------------------------|-----|-----|------|
| OFICINA DE PARTES | | | |
| INGRESO O.P.: | DIA | MES | AÑO |
| ENTRADA | 03 | 08 | 2023 |
| SALIDA | 03 | 08 | 2023 |

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 20 de julio de 2023, siendo las 17⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CPA Gotitas de Ansa. La votación se realizó en Centenja 410, Villa Alegre. con la presencia de 37 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Jesenia Tamara Chamorro Pinochet

Telefono: 983080946

Dirección: Demetrio O'Higgins 727 Villa San Jorge

Mail: jesenia91@live.cl

Firma: Jesenia

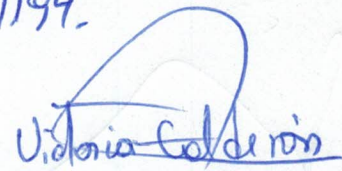
Secretario/a

Nombre: Vickia Francesca Calderón Nosambuena

Telefono: 9860 76155.

Dirección: Pobl. Felipe Caminoapa, Esq. Ofelia Rodriguez #1194.

Mail: Calderon.noramjuno@gmail.com.

Firma:  Victoria Calderon

Tesorero/a

Nombre: KAREN HERNANDEZ IBANEZ

Telefono: 973466109

Dirección: Villa Valles de Villa Alegre, PSJE Asistente Social

Mail: CLAUDIA ANDREA VILLABOS #427
karen.andrea.her@gmail.com

Firma: KAREN H.

1º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

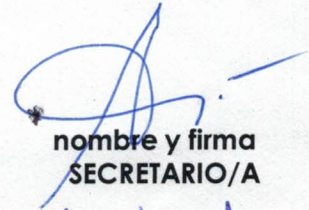
Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

COMISIÓN ELECTORAL



nombre y firma
VOCAL

Depi BRAVO



nombre y firma
SECRETARIO/A

Angela Arias.



nombre y firma
PRESIDENTE/A

Nicde León.