



CERTIFICADO PROVISORION° 25



CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **CLUB DEL ADULTO MAYOR GABRIELA MISTRAL** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 160 de fecha 07 de abril de 1999, su Directorio fue elegido el día 07 de marzo del 2023 y se encuentra vigente hasta el 07 de marzo del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: ISABEL MARGARITA CARRERA NAVARRETE CI: 8.953.661-8

SECRETARIA IRIS BERENICE ZURITA RAMÍREZ CI: 5.881.039-8

TESORERA: MARÍA ANGÉLICA VALENZUELA CORNEJO CI: 7.233.423-K

1° DIRECTOR (S) EMA LUZ VILLANUEVA BRIZUELA CI: 7.315.271-2

2° DIRECTOR (S): TEOLINDA DEL CARMEN ILUFI VALDÉS CI: 7.732.216-7

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, 27 de abril de 2023

DISTRIBUCION:

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

I. INGRESO O.P.: DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	21	04	23
SALIDA	21	04	23

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 7 de Marzo de 2023 siendo las 19-10 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización C.A.M. Gabriela Mistral. La votación se realizó en La sede comunitaria con la presencia de 21 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Isabel Margarita Carrera N.

Teléfono: 569.66 28 55 11

Dirección: Callejon Juan de Dios Romero Casa 10

Mail: Dios te bendiga Chabela @G-MAIL.com Firma: [Firma]

Secretario/a

Nombre: Luis B. Zurita Ramirez

Telefono: 569 6254100

Dirección: Rosca Olea s/n

Mail: -

Firma: 

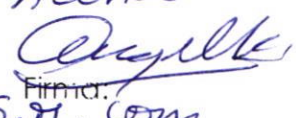
Tesorero/a

Nombre: M. Angelica Valenzuela

Telefono: 569 82649493

Dirección: A.V. Francisco Antonio Encina N° 535.

Mail: M. Angelicavalencor@6.H.Com

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Esolinda Plefi

Telefono: 999 815781

Dirección: Av. Esperanza s/n

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Ema Villanueva

Telefono: 5.69 5300 1651

av. Esperanza s/n

+ Ema Villanueva

Dirección:

Mail:

Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

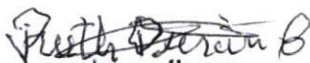
Dirección:

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


nombre y firma
SECRETARIO/A



nombre y firma
PRESIDENTE/A