



**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 12 de Diciembre de 2024, siendo las 16:00 hrs., se procede al recuento de votos de la Organización C.A.M. Cardenal Raúl Silva Henríquez

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Maria de los Angeles Troncoso Perez	15
Jaime Froilán Fuentes Jara	5
Maria Olga Lobos Orellana	2
Tania Maria de Jesús Soto Garcia	2
Regina del carmen Montecino Faóndez	0

COMISIÓN ELECTORAL

Maia Cristina Domínguez S.
nombre y firma
VOCAL

Rosa E. Selar M.
nombre y firma
SECRETARIO/A

Carera Albornoz A.
Cecilia de Jesús Albornoz M.
nombre y firma
PRESIDENTE/A



ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 12 de Diciembre de 2024, siendo las 15:30 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización C.A.M. Cardenal Raúl Silva Henríquez. La votación se realizó en Salón Parroquial, Serafín Gutiérrez S/N con la presencia de 24 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: María de los Angeles Troncoso Pérez

Teléfono: +56 9 3453 2618

Dirección: Calle Manuel Rodríguez # 59 V. Alegre

Mail: María 1990

Firma: [Signature]

Secretario/a

Nombre: María Olga Lobos Orellana

Telefono: +56 972900688

Dirección: Artesanos # 118 V. Alegre

Mail: olguita maria 20155 @mail.com.

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Jaime Troilán Fuentes Jara

Telefono: +56951927756

Dirección: Pasaje las camelias # 28 V. Alegre

Mail:

Firma: 

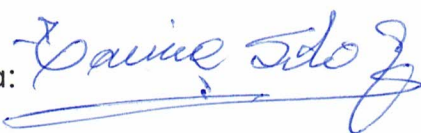
1º Director/a Suplente:

Nombre: Tania Maria de Jesús Soto Garcia

Telefono:

Dirección: Abate Molina # 415 V. Alegre

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Resina del carmen Montecinos Faúndez

Telefono: +56973909688 - +56974654213

Dirección: Pasaje Los Alerces # 173 V. Alegre

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