



**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

1 de octubre de 2025 siendo las 17⁰⁰ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Club Adulto Mayor "Vivir Mejor"

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Dora Villar Campos	10
Modesto Gutierrez Jaque	3
Sonia Villar Orellana	2
Rosa Poblete Apablaza	1
Enrique Gonzalez Orellana	0

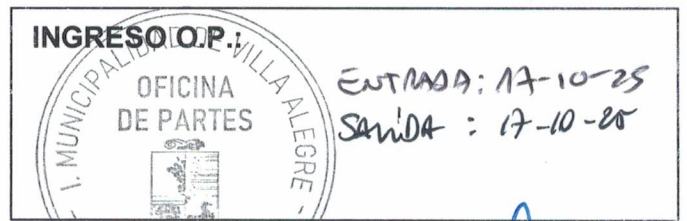
COMISIÓN ELECTORAL

Concepción Aravena
nombre y firma
VOCAL

Maria Villar
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Signature]
nombre y firma
PRESIDENTE/A





ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 1 de octubre de 2025 siendo las 17⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Club Adulto Mayor "Vivir Mejor". La votación se realizó en Sede Taller Artesanal "Unión y Esfuerzo" con la presencia de _____ socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Dora Angelica Villar Campos

Telefono: 997615999

Dirección: Poblarada S/N

Mail:

Dora Villar e
Firma:

Secretario/a

Nombre: Sonia Rosa Villar Orellana

Telefono: 981587945

Dirección: Pataguas S/N

Mail:

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Modesta Del Carmen Gutierrez Jaque

Telefono: 957702542

Dirección: Lagunillas. Camino Las Rosas

Mail:

Firma: 

1ª Director/a Suplente:

Nombre: Rosa Ester Poblete Apoloza

Telefono: 978038721

Dirección: Pataguas S/N

Mail:

Firma: 

2ª Director/a Suplente:

Nombre: Enrique De Cruz Gonzalez Orellana

Telefono: 961936298

Dirección: *Pobareda s/n*

Mail:

Enrique González
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

Carmen Quereña
nombre y firma
VOCAL

[Firma]
nombre y firma
PRESIDENTE/A

maria villas
nombre y firma
SECRETARIO/A