

2

INGRESO O.P.  
ENTREGA: 19-12-25  
SALIDA: 19-12-25



**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

16 de Diciembre de 2025 siendo las 21:45 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Club de Rodeo Villa Esperanza.

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Cristian Pinochet .	5
Alejandro Fuentes	4
Ivan Fuentes .	11
Rodrigo Bravo .	2
Luis Pacheco .	1
Manuel Farías .	1

Fabian Braro.	0
Jose Fuentes.	0

**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

---

**INGRESO O.P.:**  
ENTRADA: 19-12-25  
SALIDA: 19-12-25

OFICINA DE PARTES

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
REGION DEL MAULE

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
SECRETARÍA MUNICIPAL

### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 16 de DIEMBRE de 2025, siendo las 21:45 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CLUB DE RODEO VILLA ESPERANZA. La votación se realizó en BATUDAHUE PARCELA 27 con la presencia de 24 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Ivan Fuentes Araya

Telefono: 942 317613

Dirección: BATUDAHUE PARCELA 27

Mail:

  
Firma:

**Secretario/a**

Nombre: José Cristian Pinochet



Telefono: 9109 4032.

Dirección: Parcela las tres manías Jaquesvica.

Mail:

Firma:

**Tesorero/a**

Nombre: Alejandro Fuentes

Telefono: 979512973

Dirección: Parcela 27 Baluda hue

Mail:

Firma:

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Rodrigo Bravo

Telefono: 965400105

Dirección: Artesanos 195

Mail:

Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: Luis Ernesto Pacheco

Telefono: 96644574

---

Dirección: Parcela los tres raras.

Mail:

  
Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre: Manuel Farias.

Telefono: 9787 18692

Dirección: Poblacion Baquesima.

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

---