

INGRESO O.P.:



ENTRADA: 16-10-25
SALIDA: 16-10-25

A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 14 de octubre de 2025, siendo las 21:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Club deportivo y social Halcones de Villa Alegre

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

| NOMBRE | VOTOS |
|------------------------|-------|
| Daniela Morales Mendez | 4 |
| Patricia Lara Trancoso | 2 |
| Nelson Arcebo yavenes | 0 |
| Jose Novoa Vollegas | 11 |
| Carla Quiroz Trancoso | 4 |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

COMISIÓN ELECTORAL

Sergio Larraín S

nombre y firma
VOCAL

Francisco Quiroz

nombre y firma
SECRETARIO/A

Daniela Quiroz

nombre y firma
PRESIDENTE/A





ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 14 de octubre de 2025, siendo las 21:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización club deportivo y social Halcones de Villa Alegre. La votación se realizó en el gimnasio Municipal con la presencia de 21 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Jose Novoa Vollegas

Telefono: 955684569

Dirección: Psj cesar Pradenas H580

Mail: Novoa Vollegas Jose@gmail.com


Firma:

Secretario/a

Nombre: Daniela Morales Mendez



Telefono: 944336235

Dirección: Artesanos H510

Mail: Danipmm09@gmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Carla Quiroz Trancoso

Telefono: 974461166

Dirección: Yevenes slv

Mail: CarlaQuiroz.Valu6@hotmail.com

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Patricia Lara Trancoso

Telefono: 974195878

Dirección: Jose Plac Misael Gonzalez H171

Mail: Patital_10@hotmail.com

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Nelson Arancibia Yevenes

Telefono: 968985055

Dirección: Artesanos H389

Mail: Nelsonarancibia@hotmail.com

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
