

INGRESO COPIA
MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
OFICINA DE PARTES
Entrada: 11-7-25
Salida: 11-7-25



**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

19 de Junio de 2025 siendo las 19⁰⁰ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Comite Habitacional Villa EL SOL.

Siendo el resultado siguiente:


CANDIDATOS


NOMBRE	VOTOS
Claudia Quiroz Gutierrez	Cero votos (0)
Caterin Jelladares Araya	Diez votos (10)
Lorena Buena Muinoz	Ocho votos (8)
Javiera Vargas Moya	Once votos (11)
Miguel Vasquez Ketamal	Cinuenta y uno (51)
Andrea Ortega Guzman	seis votos (6)

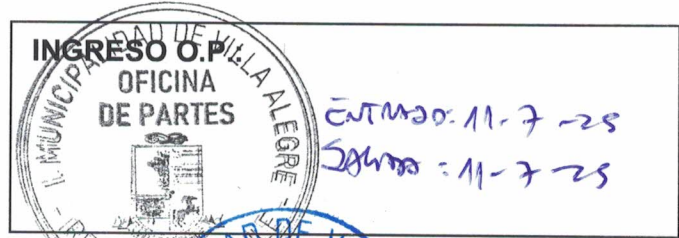
Wlos	diecinueve (19)

COMISIÓN ELECTORAL


 Mariolino Fuentes
 9.889.883-027.
 nombre y firma
VOCAL

Pedro Antonio Fuentes Re
 13205+78.8
 nombre y firma
SECRETARIO/A



 nombre y firma
PRESIDENTE/A
 Lorena Rojas Ledezma



ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 19 de Junio de 2025, siendo las 19 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Comite Habitacional Villa EL Sol. La votación se realizó en AVDA ESPAÑA 196 con la presencia de 105 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Miguel Vasquez Retamal.

Telefono: 976749164

Dirección: Fe 3, el pueko #428 con
tramo I

Mail: miguel.vasquez26@hotmail.com

Firma:

Secretario/a

Nombre: Javiere Paz Vargas Moya



Telefono: 944 73 08 20.

Dirección: Valles de Valle Alegre Psje Monie Cuves # 541

Mail: javiere.vargm@gmail.com

Firma:

Tesorero/a

Nombre: Caterin Valladares Araya

Telefono: 995379174

Dirección: Pje. 10, casa 631, Estación V.A

Mail: valladaresaraya03@gmail.com.

Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: Lorena Muenza. Muñoz

Telefono: 956105997

Dirección: San Casar Pradunas # 475 Valles de V.A

Mail: lorena.muenza@gmail.com.

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: Andrea Ortega. Guzman

Telefono: 96222 6178 / 56950522357

Dirección: *Ce Achibueno #2040 Pob. Sol del
Ybute, San Javier*

Mail: *NADKI COLOR.NAILS@gmail.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 Tesoreo/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

COMISIÓN ELECTORAL


nombre y firma
VOCAL

Pedro Antonio Trece Rosas
13.205.778-8
nombre y firma
SECRETARIO/A 


nombre y firma
PRESIDENTE/A
Lorena Rojas Ledezma

