

INGRESO O.P.:



10.15 m  
ENTRADA: 24-1-25  
SALIDA: 24-1-25

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

17 de Enero de 2025 siendo las 21<sup>00</sup> hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Conjunto Folclorico Violeta PARRA


Siendo el resultado siguiente:


**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
DAVID CARRASCO	5
MARÍA CAMPOS	2
SERGIO VERGARA	8
JESSICA COFRE	0
MARÍA NAVARRETE	1


**COMISIÓN ELECTORAL**

  
nombre y firma  
VOCAL

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A



## ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 17 de ENERO de 2025, siendo las 21<sup>00</sup> hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Conjunto Folklórico Vidales Paine. La votación se realizó en Sede Social IJW N=10 con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

### Presidente/a:

Nombre: Sergio Vergara Pineda.

Teléfono: 56981928104

Dirección: Cerro el denazno km 1 parcela 5

Mail: SergioVergara801@gmail.com.

Firma:

### Secretario/a

Nombre: Daniel Connerco Escobar.

Telefono: +56945235650

Dirección: Calle 4 Norte s/n Estación U. de Chile

Mail: ~~Compro~~ ~~sidar~~ ~~seid~~ ~~amie~~ @Gmail.com Firma: David Conasco E.

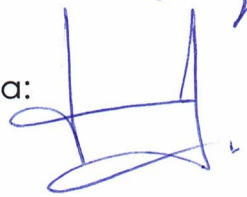
**Tesorero/a**

Nombre: Monie Campos Gollardo

Telefono: +5690149371

Dirección: Avda Esfuerzo 538 Estación U. de Chile

Mail: Campos.monie05@gmail.com, Firma:



**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Monie Navarrete Muñoz.

Telefono: +56978517461.

Dirección: 30 de s/n Estación U. de Chile.

Mail:

Firma: monie Navarrete

**2º Director/a Suplente:**


Nombre: Jessice Copie Navarrete.

Telefono: +56988140777.

---

Dirección: 11 Septiembre 2011. U. Sergio.

Mail: copie@l@emai.com

Firma: 

**3ª 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  
Yasmín Castro.

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A  
Cecilia Fuentes Cue.

