

INGRESO O.P.: 12:37 m

ENTRADA: 10-2-25
SALIDA: 11-2-25

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

03 de Febrero de 2025, siendo las 18:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Cooperación de Damas al Servicio del Adulto Mayor Asignada de Teres

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Maricela Rojas Gonzalez	6
Alcira Gonzalez Moyano	2
Beatriz Alarcón Fuentes	1
Maria Ines Rojas Gonzalez	1
Maria Carolina Orellana Rojas	1

COMISIÓN ELECTORAL

Maria Angelica Rojas Pedersen
nombre y firma
VOCAL

Andrea Sagredo Salgado
nombre y firma
SECRETARIO/A

Camila Orellana Rojas
nombre y firma
PRESIDENTE/A

INGRESO O.P. 12:37 pm
OFICINA DE PARTES
ENTRADA: 10-2-25
SALIDA: 11-2-25



ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 05 de Febrero de 2025, siendo las 15:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Cooperación de Mujeres al Inicio del Adulto Mayor Acopiada de Joró. La votación se realizó en Pobl. Naranjal Paje las Chuleas S/N, Villa Alegre con la presencia de 11 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Marilda Rojas Gonzalez

Telefono: 993335831

Dirección: Av. La Paz #26, Villa Alegre

Mail:

Marilda Rojas
Firma:

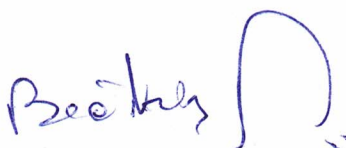
Secretario/a

Nombre: Beatriz Alarcon Fuentes

Telefono: 926437610

Dirección: Loncomilla S/N, Villa Alegre

Mail:

Firma: 

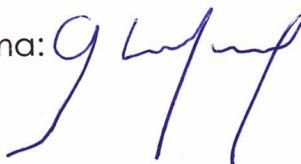
Tesorero/a

Nombre: Gloria Gonzalez Moyano 

Telefono: 940620687

Dirección: Av. Abate Molina #938, Villa Alegre

Mail:

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Maria Carolina Orellana Rojas

Telefono: 963003463

Dirección: La Arena S/N, Villa Alegre

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Maria Ines Rojas Gonzalez

Telefono: 994520278

Dirección: Av. Abate Molina #910, Villa Alegre

Mail:

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Teléfono:

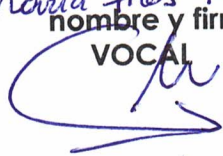
Dirección:

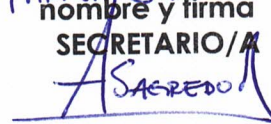
Mail:

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

Maria Ines Rojas Rodensen
nombre y firma
VOCAL


Andrea Sagredo Sagredo
nombre y firma
SECRETARIO/A


Camila Orellana Rojas
nombre y firma
PRESIDENTE/A
