



CERTIFICADO PROVISORION° 59

CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **ESUCELA DE FUTBOL LUIS GUTIÉRREZ**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 519 de fecha 07 de julio de 2023, su Directorio fue elegido el día 08 de noviembre del 2023 y se encuentra vigente hasta el 08 de noviembre del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: MARCO ANDRÉS TOLEDO MONGES CI: 16.294.261-1
SECRETARIA: KARLA ALEJANDRA CORÓN MORALES CI: 16.690.964-3
TESORERA: SOLANGE NICOL TEJO ABURTO CI: 16.538.156-4
1° DIRECTOR (S): NICOLE STEPHANIE YÁÑEZ CÁCERES CI: 16.904.239-K
2° DIRECTOR (S): OSVALDO NICOLÁS ARAYA ARAYA CI: 15.151.118-K

El Presidente y Tesorero, han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución.

Se extiende el presente certificado a petición de la institución para los fines que estime convenientes.

El presente documento con vigencia de 60 días.

Villa Alegre, 13 de noviembre de 2023

DISTRIBUCION:

- Indicada (2 copias)
- DIDECO
- Registro Civil (digital)
- Archivo SECMU

SECMU 2023

1



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	10	11	2023
SALIDA	10	11	2023

16/24/23

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 08 de Noviembre de 2023, siendo las 22:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Escuela de Fútbol Luis Gutiérrez. La votación se realizó en Gertrudis Blanco 9to con la presencia de 17 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Marcos Toledo Ronges

Telefono: 990023705

Dirección: Manuel Rodríguez #104

Mail: MtoledoRonges@gmail.com

Firma:

Secretario/a

Nombre: Karla Corón Morales

Telefono: 966727336

Dirección: Juan Espinoza # 221

Mail: CoronKarla34@gmail.com

Firma: Karlae

Tesorero/a

Nombre: Solange Tejo Aburto

Telefono: 991761506

Dirección: Villa Don Sebastian Calle 3 # 332

Mail: SoleTejo.A@gmail.com

Firma:



1º Director/a Suplente:

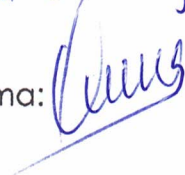
Nombre: Nicole Yañez Cáceres

Telefono: 984774273

Dirección: Profesor Ovidio Cisterna Yañez # 463 Valles de Villa Alegre

Mail: nicol-agostin2011@hotmail.com

Firma:



2º Director/a Suplente:

Nombre: Nicolas O. Araya Araya

Telefono: 961740344

Dirección: Juan Castro Rojas 485

Mail: Nicolas.A.Araya@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 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