

INGRESO O.P.:



10. M
Entrega: 25-3-25
Salida: 25-3-25

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 20 de Marzo de 2025 siendo las 16⁰⁰ hrs., se procede al recuento de votos de la Organización Grupo Auto Ayuda Gracia a la Vida.

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Marcela Diaz Gonzalez	5
Elizabeth Muñoz Hernandez.	4
Erika Reyes Espinoza	3
Alicia Cabrera Lopez.	1
Doreluisa Caro Villena	2
Hermosine Vergara M.	1

COMISIÓN ELECTORAL

Jose fine c.
nombre y firma
VOCAL

[Signature]
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Signature]
nombre y firma
PRESIDENTE/A



ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 20 de Marzo de 2025, siendo las 16²⁶ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Grupo de Autoayuda Gracias a la Vida. La votación se realizó en Dependencias del Cesfam. (Container) con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Marcela de Pilar Díaz González

Teléfono: 961862938

Dirección: Polvarreda s/n. Villa Alegre

Mail: MARCEdiaz6.04@gmail.com

Firma: [Signature]

Secretario/a

Nombre: Olizabeth del Pilar Muñoz Fernández

Telefono: 933134406.

Dirección: De Dept. Mario Sepulveda # 1678 Villa Don Matias S/JAV

Mail: elizabethpmanozf@gmail.com.

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: Erika Gloria Reyes Espinoza

Telefono: 997294434.

Dirección: Sargento Aldea # 2055 S/Javier

Mail: erika.re1960@gmail.com.

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Dona Luisa Caro Villena.

Telefono: 9961012702

Dirección: Pobl. Nueva Union De Juan Pablo II. #1302.

Mail: _____

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Alicia Jeanette Cabrera Lopez

Telefono: 992563136

Dirección: Loncomilla S/N. Villa Alegre.

Olicia Poblete L

Mail: _____

Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre: Hermosina de los Nieves Vergara Tranquilla

Telefono: 9 30101101

Dirección: Pullupuen #2051. B/Javier.

Mail:

Hermosina Vergara
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

Josefina C.
nombre y firma
VOCAL

[Firma]
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Firma]

nombre y firma
PRESIDENTE/A