



## CERTIFICADO PROVISORION° 53

**CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **GRUPO FOLCLORICO TRADICIONES CAMPESINAS** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 517 de fecha 19 de junio de 2023.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE:** IRMA KAREN ESPINOZA CÁCERES CI: 12.878.809-3  
**SECRETARIA:** IGNACIO NICOLÁS ORELLANA MEZA CI: 18.653.771-8  
**TESORERA:** CLARA ELIZABETH CASTILLO VERDUGO CI: 12.591.275-3  
**1° DIRECTOR (S):** HECTOR EDUARDO CIFUENTES REYES CI: 10.657.955-5  
**2° DIRECTOR (S):** WILFREDO RODOLFO CASTILLO VENEGAS CI: 12.371.977-8  
**3° DIRECTOR (S):** CAROLINA DEL CÁRMEN ÓRDENES GÓMEZ CI:16.118.879-4

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, 15 de septiembre de 2023

### DISTRIBUCION:

- Indicada
- DIDECO
- Archivo SECMU



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	15	09	2023
SALIDA	15	09	2023

### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 09 de SEPTIEMBRE de 2023 siendo las 11:10 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización GRUPO Folclórico "TRADICIONES CAMPESINAS". La votación se realizó en SALA DEL DEPORTE con la presencia de 20 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: IRMA KAREN ESPINOZA CÁCERES

Telefono: 933961504.

Dirección: AVENIDA FRANCISCO ANTONIO ENCINA S/N SECTOR GUIONES

Mail: KAREN.E33@GMAIL.COM.

Firma: [Handwritten Signature]

**Secretario/a**

Nombre: IGNACIO NICOLÁS ORELLANA MEZA.

Telefono: 993143627.

Dirección: VILLA VALLES DE VILLA ALFREDE PSJE. CLAUDIA ANDREA VILLALOBOS #561.

Mail: IGNACIORELLANA07@GMAIL.COM.

Firma:



**Tesorero/a**

Nombre: CLARA ELIZABETH CASTILLO VERDUGO.

Telefono: 968098218

Dirección: VALLES DE VILLA ALFREDE CALLE ALEJANDRO FOLLI #480.

Mail: CLAECAVE@EDUCARCTHILE.CL.

Firma:



**1º Director/a Suplente:**

Nombre: HECTOR EDUARDO CIPRIENTES REYES.

Telefono: 965486210.

Dirección: BATUDAHUE S/N.

Mail:

Firma:



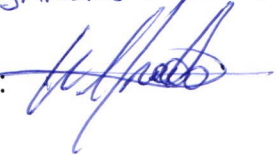
**2º Director/a Suplente:**

Nombre: WILFREDO RODOLFO CASTILLO VENEZAS.

Telefono: 988957495.

Dirección: VILLA VALDES DE VILLA ALBERTO CALLE ALEJANDRO FOJLI #480.

Mail: CASTILLOWILFRADO00@GMAIL.COM.

Firma: 

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

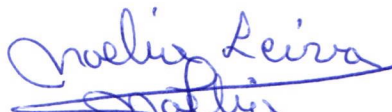
Dirección: Pobl. Vicentenario Pzta Ametec de hoy gobierno #1073

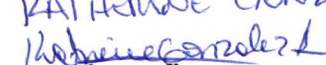
Mail: carito ordaz gomez 34@gmail.com

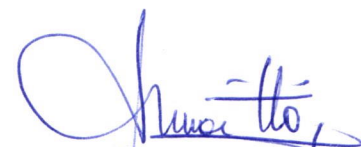
Firma:

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

KATHERINE GONZALEZ A.  
  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
Marta Villalobos Conarino  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A