



CERTIFICADO PROVISORION° 01

CLAUDIA BERRIOS NILO, Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Funcional **ORGANIZACIÓN DEPORTIVA ATRAPA SUEÑOS**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 531 de fecha 17 noviembre de 2023, su Directorio fue elegido el día 27 de diciembre del 2023 y se encuentra vigente hasta el 27 de diciembre del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: MACARENA DEL CARMEN MORÁN VELÁSQUEZ CI: 14.020.495-1
SECRETARIA: YENIFER LISSET MUÑOZ ACEVEDO CI: 17.147.150-8
TESORERA: LISABRITA DE LAS MERCEDES NÚÑEZ QUIERO CI: 12.788.873-6
1° DIRECTOR(S) ISIDORA BELÉN DE LAS ROSAS ROJAS NÚÑEZ CI: 21.255.093-0
2° DIRECTOR (S) NIDIA ROSANA DEL CARMEN ARAVENA VILLAR CI: 11.956.267-8

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, 09 de enero de 2024

DISTRIBUCION:

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

SECMU 2024

1



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE				
OFICINA DE PARTES				
	INGRESO O.P.	DÍA	MES	AÑO
ENTRADA		03	01	2024 9:35
SALIDA		03	01	2024

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 27 de Diciembre de 2023 siendo las 20:00 hrs. Se llevó a cabo la elección del directorio de la Organización*

Deportiva Athapa Sueños. La votación se realizó en Sede de Patagua con la presencia de 14 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Macarena Morán

Teléfono: 926196714

Dirección: Patagua S/N

Mail: moranvelasquezm@gmail.com

Firma

Secretario/a:

Nombre: Jenifer Muñoz

Teléfono: 982257208

Dirección: Patagua S/N

Mail: lisset.ma.dami@gmail.com

Firma

Tesorero/a:

Nombre: Lisabrita Núñez.

Teléfono: 983156377

Dirección: Patagua S/N

Mail: isirojos2003@gmail.com

Firma: 

1° Director/a suplente:

Nombre: Ysidora Rojas.

Teléfono: 966335695

Dirección: Patagua S/N

Mail: isirojos2003@gmail.com

Firma: 

2° Director/a suplente:

Nombre: Nidia Aravena.

Teléfono: 974871080

Dirección: Patagua S/N

Mail: nidiaaravena@gmail.com

Firma: 

Dirección:

Mail:

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


nombre y firma
PRESIDENTE/A