

INGRESO O.P.:



Entrada: 8-7-25  
Salida: 8-7-25

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

03 de Julio de 2025 siendo las 18<sup>00</sup> hrs., se procede al recuento de

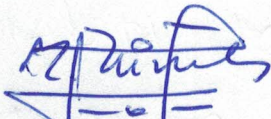
votos de la Organización de mujeres Marta de Frei 2025.

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Tabita Marchant.	3
Marta Salgado	4
Patricia Niñoles	7
Magdalena GUZMAN	1
Flor Gonzalez.	1


**COMISIÓN ELECTORAL**



nombre y firma  
VOCAL

Mr. Eugenio Ninoles



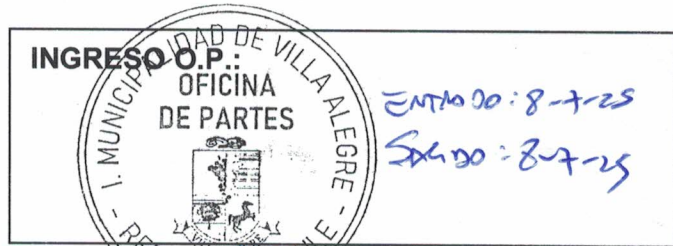
nombre y firma  
SECRETARIO/A



nombre y firma  
PRESIDENTE/A

Rosa Sanchez

---



## ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 03 de Julio de 2025, siendo las 16:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización de mujeres Marta de Frei. La votación se realizó en el taller Laboral con la presencia de 16 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

### Presidente/a:

Nombre: María Patricia Niñoles Esparza

Teléfono: 972146455

Dirección: Pasaje el Peumo N°421 Villa Don Jaime I. Bicentenario.

Mail: Patty.ninoles@gmail.com

Firma:

Patricia Niñoles

### Secretario/a

Nombre: Marta del Carmen Salgado Paiva.

Telefono: 978431417.

Dirección: Cacique Liucura N° 163. Los Conquistados res.

Mail: Marta.Salgado.paiva@gmail.cl

Firma: 


**Tesorero/a**

Nombre: Tabita del Carmen Marchant Alvarez.

Telefono: 971397050

Dirección: Pasaje Carlos Toledo Muñoz N° 1013 Villa Don Jorge. Villa Alegre.

Mail: Bitita.Marchant@gmail.com

Firma: 


**1° Director/a Suplente:**

Nombre: Maria Magdalena Guzman Esparza

Telefono: 971586268

Dirección: Abate Molina N° 120 Villa Alegre.

Mail: mmge1957@gmail.com

Firma: 

**2° Director/a Suplente:**

Nombre: Flor Alicia Gonzalez Zuñiga.

Telefono: 983790685

---

Dirección: *Cauique Liucura No 166 Población Los Conquistadores.*

Mail: *floraliciag59@gmail.com*

Firma: *[Handwritten Signature]*

**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**

*[Handwritten Signature]*

nombre y firma  
VOCAL

*[Handwritten Signature]*

nombre y firma  
SECRETARIO/A

*Mr. Eusebio Niño E.*

*[Handwritten Signature]*

nombre y firma  
PRESIDENTE/A

*Rosa Sanchez*

