

5

I. INGRESO O.P. DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	10	04	23
SALIDA	10	04	2023

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

01 de Abril de 2023, siendo las 16:30 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Salud Laboral Mujeres en Creación.

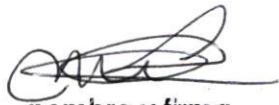
Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Solobad Canales M.	2 votos
Gema Orellana G.	2 votos
Alejandra Brancibia G.	4 votos
Olga Sepulveda L.	4 votos
Rosa Ramos M.	6 votos
Patricia Canales M.	1 voto.


COMISIÓN ELECTORAL

*Ana Oliveros Z*  
nombre y firma  
VOCAL  
*Ana Oliveros Z.*

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A  
*Ma Olicia Lara*

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A  
*Liana Muñoz*

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
OFICINA DE PARTES			
	DÍA	MES	AÑO
ENTRADA	10	04	23
SALIDA	10	04	2023

### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 07 de Abril de 2023, siendo las 10:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Taller laboral mujeres en creación. La votación se realizó en la sede social de la P. Vida Nueva con la presencia de 19 socios.

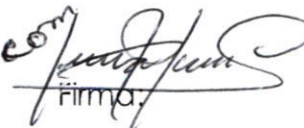
Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: Rosa Ramos Muñoz

Telefono: 968070652

Dirección: Gertrudis Blanco 525

Mail: Mosaester.ramos@gmail.com    
 firma

#### Secretario/a

Nombre: Olejandra Arancibia Feberes

Telefono:

9 92768134

Dirección:

Raul Pino Pino 0262.

Mail:

Alejandra granada 60@gmail.com  
Firma: Alejandra Granada

**Tesorero/a**

Nombre:

Olga Sepulveda L.

Telefono:

974072828

Dirección:

Raul Pino Pino 0202  
sepulvedaolga605@gmail.com

Mail:

Firma: Olga Sepulveda

**1º Director/a Suplente:**

Nombre:

Gema Orellana G.

Telefono:

9 63976310

Dirección:

Ricardo Silva 182

Mail:

Firma: Ricardo Silva

**2º Director/a Suplente:**

Nombre:

Solidad Canales M.

Telefono:

942627162

Raul Pino Pino 0203.

Dirección:

Soledad Canals  
Firma:

Mail:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Patricia Conales M.  
Pob. Julio Garia Pje. Ramón Vuitia 1073  
9 77515838

Telefono:

Dirección:

Patricia Conales  
Firma:

Mail:

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

**COMISION ELECTORAL**

Ana Oliveros Z  
nombre y firma  
VOCAL

Ana Oliveros Z.

[Signature]  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

Mª Alicia Lara O

[Signature]  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A  
Liliana Muñoz