



CERTIFICADO PROVISORION°11



CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Territorial **JUNTA DE VECINOS CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ**, se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 416 de fecha 20 de mayo de 2013, su Directorio fue elegido el día 30 de enero del 2023 y se encuentra vigente hasta el 30 de enero del 2026.

DIRECTORIO:

PRESIDENTE: KAREN DE LAS MERCEDES JAQUE CASTRO CI: 11.531.476-9
SECRETARIA: ALLINSON CRISTINA BRAVO PAREJA CI: 11.531.272-3
TESORERO: JAIME RICARDO ARAVENA ARÉVALO CI: 11.146.972-5
1° DIRECTOR (S): VERENNICE ROMINA ARAVENA ARELLANO CI: 16.904.592-5
2° DIRECTOR (S): MARÍA PAZ IRIARTE SAAVEDRA CI: 15.079.589-3
3° DIRECTOR (S): ANA TERESA AMIGO SALAS CI: 6.675.731-5

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 febrero 2023

DISTRIBUCION:

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

5

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	03	02	23
SALIDA	03	02	2023

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 30 de ENERO de 2023, siendo las 21:00 hrs. se llevo a cabo la eleccion del Directorio de la Organizacion Ville Cardenal Raul Silva Henriquez. La votacion se realizo en Plazoleta Ville Cardenal Raul con la presencia de 45 socios.

Quedando conformado como a continuacion se indica:

Presidente/a:

Nombre: Karen de las Mercedes Jaque Castro

Telefono: 985745202

Direccion: Calle Manuel Rodriguez N° 211

Mail: Karen.jaque70@icbud.com

Firma: Karen Jaque

Secretario/a

Nombre: Allison Cristina Bravo Pareja

Nombre: **bravoallison@gmail.com**

Telefono: **964815689**

Dirección: **Nizenzel N° 210**

Mail: **964815689**


Firma:

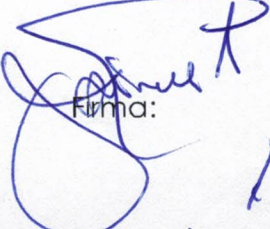
Tesorero/a

Nombre: **Jaime Ricardo Aravena Arevalo**

Telefono: **990319725**

Dirección: **Calle Manuel Rodriguez N° 205**

Mail: **Jaime05@hotmail.com**


Firma:

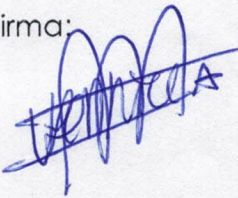
1º Director/a Suplente:

Nombre: **Verennice Romina Aravena Arellano**

Telefono: **985737627**

Dirección: **Calle Pedro Reneiro Valdivieso N° 117**

Mail: **Verennicep@hotmail.com**

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: **Maria Paz Lizarte Serdacha**

Telefono: **996409299**

Dirección: Calle Padre Rene Uo Valdivieso N° 63

Mail: irizarlozmaripaz@gmail.com

Firma: 

3ª Director/a Suplente:

Nombre: Ana teresa Amigo Saks

Telefono: 976533146

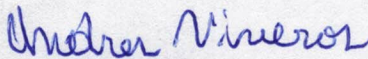
Dirección: Calle Padre Rene Uo Valdivieso N° 223

Mail: _____

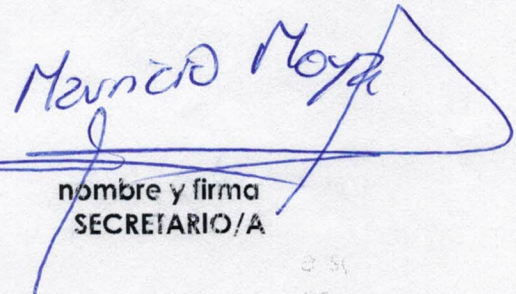
Firma: 

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

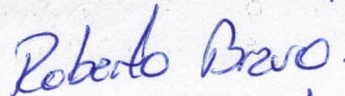
COMISIÓN ELECTORAL



nombre y firma
VOCAL



nombre y firma
SECRETARIO/A



nombre y firma
PRESIDENTE/A

