

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	02	05	2024
SALIDA	02	05	2024

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 20 de ABRIL de 2024, siendo las 17:15 hrs., se procede al recuento de votos de la Organización JUNTA DE VECINOS LA GUMILLAS

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
ROBERTO SAAVEDRA ROJAS	25
CECILIA LJAQUE CÁCERES	06
YANETT ZÚÑIGA CIFUENTES	06
CAMILA SAAVEDRA CUBILLOS	01
HACÍA VALDÉS VÁSQUEZ	— 0 —
NULO	01
<hr/>	

COMISIÓN ELECTORAL

Uvicinda Fuentes
VICINDA FUENTES
nombre y firma
VOCAL

Ingrid Bosianante
INGRID BOSIANANTE
nombre y firma
SECRETARIO/A

Ingrid

Luis Barra Silva
LUIS BARRA SILVA
nombre y firma
PRESIDENTE/A

[Signature]



I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
COMISIÓN DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	02	05	2024
SALIDA	02	05	2024

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 20 de ABRIL de 2024, siendo las 14:00 hrs. se llevo a cabo la elección del Directorio de la Organización JUNTA DE VECINOS LA BUNILLAS. La votación se realizó en CEDE JUNTA DE VECINOS LA BUNILLAS con la presencia de 39 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: ROBERTO MIGUEL SAAVEDRA ROJAS

Telefono: +56 9 77721170

Dirección: PARCELACIÓN STA. LUISA, CAMINO LA ESCUELA, LOTE 1B

Mail: ROBERTOM. SAAVEDRA @ EMAIL. COM

Firma:

Secretario/a

Nombre: CECILIA ANDREA JARUE CÁCERES

Telefono: +56 9 69074123

Dirección: CAMINO LA ESCUELA INTERIOR S/N

Mail: CECILIAJAQUE2015@EMAIL.COM

Firma:

Tesorero/a

Nombre: YANETT DEL CARMEN ZÚÑIGA CIFUENTES

Telefono: +56 9 44 22 4230

Dirección: CAMINO EL AROMO S/N

Mail: YANECITA LAEONILLAS@EMAIL.COM

Firma:

1º Director/a Suplente:

Nombre: CAMILA JOHANNA SAAVEDRA CUBILLOS

Telefono: +56 9 73313175

Dirección: PARCELACIÓN STA LUISA, CAMINO LA ESCUELA, LOTE 1B

Mail: CAMILA.JOHANNA1@EMAIL.COM

Firma:

2º Director/a Suplente:

Nombre: MARÍA JAQUELINE DE LAS ROSAS VALDÉS VÁSQUEZ

Telefono: +56 9 88652079



Dirección: CAMINO LA VILLA 5/N

Mail: MIAQUELINEV03@GMAIL.COM

Mania Valdés.
Firma:

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

Luzmila Fuentes

nombre y firma

VOCAL

Fuentes.

Luzmila Fuentes B.

nombre y firma

SECRETARIO/A

Luzmila

Luis BAYOTA

nombre y firma

PRESIDENTE/A

BAYOTA

