



## CERTIFICADO PROVISORION° 38

**CLAUDIA VERÓNICA BERRIOS NILO**, la Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Villa Alegre, certifica que la organización Territorial **JUNTA DE VECINOS POLVAREDA** se encuentra inscrito en el registro Público de Organizaciones Comunitarias de Villa Alegre, con el N° 106 de fecha 30 de abril de 1996, su directorio fue elegido el día 11 de septiembre de 2024 y se encuentra vigente hasta el 11 de septiembre de 2027.

### DIRECTORIO:

**PRESIDENTE:** MARCELA DEL PILAR DÍAZ GONZÁLEZ CI: 11.766.878-9  
**SECRETARIA:** MARILIN ANDREA ARAVENA ARAVENA CI: 16.541.666-k  
**TESORERA:** ANA CARMEN UBAL BRAVO CI: 11.563.346-5  
**1° DIRECTOR(S):** JUAN ANTONIO OSSES VERA CI: 10.523.080-k  
**2° DIRECTOR(S):** ESTELA DE LAS MERCEDES GONZÁLEZ REVECO CI: 6.548.950-3  
**3° DIRECTOR(S):** CRUZ MAGALI ORTEGA CASTILLO CI: 8.063.000-k

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 26 de septiembre de 2024

### DISTRIBUCION:

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





ENTRADA: 16-9-24  
SALIDA: 16-9-24

### ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 11 de SEPTIEMBRE de 2024, siendo las 17:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización J.I. VV. SECTOR POLVAREDA S/N. La votación se realizó en SEDE COMUNITARIA POLVAREDA con la presencia de 27 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: MARCELA del P. DÍAZ GONZÁLEZ

Telefono: 961862938

Dirección: POLVAREDA

Mail: MARCELDIAZG.04@GMAIL.COM

  
Firma:

#### Secretario/a

Nombre: MARILIN ANDREA ARAVENA ARAVENA



Telefono: 976535249

Dirección: POLVAREDA

Mail: ANAQUILYN363@GMAIL.COM

Firma:

**Tesorero/a**

Nombre: ANA CARMEN Ubal BRAVO

Telefono: 994201578

Dirección: POLVAREDA

Mail:

Firma:

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: JUAN ANTONIO OSSES VERA

Telefono: 9.72343906

Dirección: POLVAREDA SIN

Mail:

Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre: ESTELA DE LAS MERCEDES GONZÁLEZ REVECO

Telefono: 991635443

Dirección: *Polvareda S/N.*

Mail:

*Estela Goyales*

Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre: *CRUZ MAGALY ORTEGA CASTILLO*

Telefono: *991920654*

Dirección: *POLVAREDA S/N*

Mail:

*Cruz M Ortega*

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**

*Ana Ossa*  
nombre y firma  
VOCAL

*Maria Neive G. Silva*  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

*Rosa morán*  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A