

**INGRESO O.P.**  
**ENTRADA: 29-9-25**  
**SALIDA: 29-9-25**

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
 OFICINA DE PARTES  
 GOBIERNO DEL MAULE

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE  
 SECRETARIO MUNICIPAL

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
 PRESENTE:**

Por intermedio de la presente, nos dirigimos a Ud. para informar que con fecha 27 de Septiembre de 2025, siendo las 17:00 hrs., se procede al recuento de votos de la Organización Unión Comunal de Juntas de Vecinos

Siendo el resultado siguiente:

**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Braulio Barría Gutiérrez	12
Margarita Ramos Rojas	5
Domitila Contreras González	3
Nelson Quiroz Perez	3
Algandra Arancibia J.	1

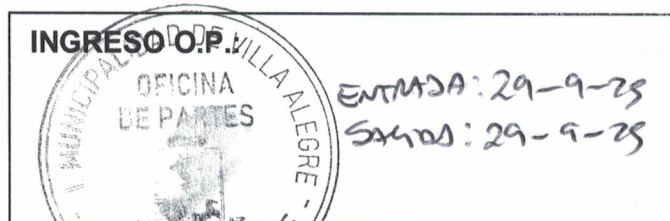

**COMISIÓN ELECTORAL**

*José Lozano*  
nombre y firma  
VOCAL

*Luis Montano*  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

*N. Garrido*  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

---



**ACTA DE ESCRUTINIO**



Con fecha 27 de Septiembre de 2025, siendo las 17:00 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Unión Comunal de Juntas de Vecinos. La votación se realizó en Sede Unión Comunal J.V.V con la presencia de 24 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

**Presidente/a:**

Nombre: Bravlio Barria Gutiérrez

Telefono: 987778271

Dirección: Rincón de lobos s/N, Villa Alegre

Mail: BravlioBarria1@gmail.com

Firma:

**Secretario/a**

Nombre: Margarita Ramos Rojas

Telefono: 999045740

Dirección: Pobl. Malaguías Concha  
Dje: Jose de Ramón Gilbert 10

Mail: Villa Alegre

  
Firma:

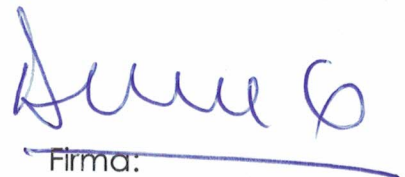
**Tesorero/a**

Nombre: Sonitila Contreras González

Telefono: 945546646

Dirección: Rosas Oleas s/n  
Villa Alegre

Mail:

  
Firma:

**1º Director/a Suplente:**

Nombre: Nelson Quiroz Pérez

Telefono: 950644053

Dirección: Pobl. Vida Nueva  
Dje: Misael González 237

Mail: Villa Alegre



Firma:

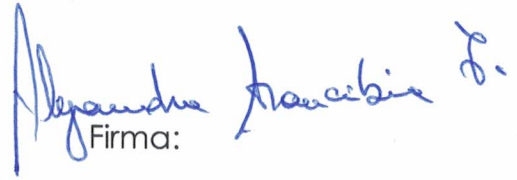
**2º Director/a Suplente:**

Nombre: Alejandra Aracibia Jorenes

Telefono: 992168134



Dirección: Pobl. Vida Nueva  
Cje: Raul Pino Pino 0262  
Mail: Villa Alegre

  
Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

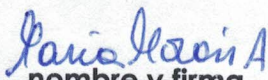
Dirección:

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**

  
nombre y firma  
VOCAL

  
nombre y firma  
SECRETARIO/A

  
nombre y firma  
PRESIDENTE/A

---