

INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	25	01	2023
SALIDA	25	01	2023

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

19 de Enero de 2023 siendo las 20⁰⁰ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Taller Laboral y Social de Temporeras @

Siendo el resultado siguiente.

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Marie E. Castro Nuñez	12
Luis B. Naylor Martinez	4
Veronica E. Toledo Villegas	2
Luis A. Contreras Cubillos	2
Claudio A. Urbina Tamayo	1

COMISIÓN ELECTORAL

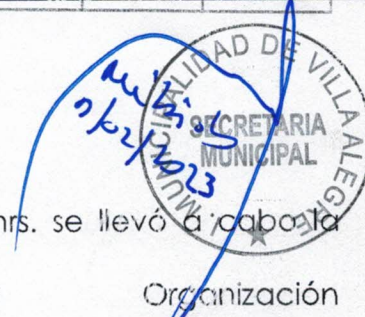
Romela Echeverri
nombre y firma
VOCAL

[Signature]
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Signature]
nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	25	01	2023
SALIDA	25	01	2023

ACTA DE ESCRUTINIO



Con fecha 19 de Enero de 2023, siendo las 19⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Taller Laboral y Social de Temporeas (COT). La votación se realizó en Salón parroquial Niño Jesús V. Alegre con la presencia de 21 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Maria Enriqueta Castro Muñoz

Telefono: +569 9629 9454

Dirección: población Naranyal pasaje los Almendros #148

Mail: MariaCastro148@hotmail.com

Firma:

Secretario/a

Nombre:

Luis Bernardo Noye Martinez

Telefono: +569 73 96 9902

Dirección: población Naranjal paraje Ricardo Muñoz # 82

Mail: Luismaylemartinez@gmail.com

Firma: X 

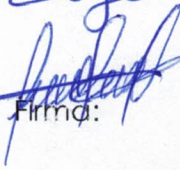
Tesorero/a

Nombre: Verónica del Carmen Toledo Villegas

Telefono: +569 97 68 3120

Dirección: Demetrio O Higgins # 411 Villa Don Jorge

Mail: ToledoVeronica 809@gmail.com

Firma: 

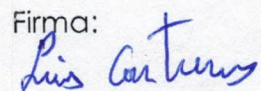
1º Director/a Suplente:

Nombre: Luis Alberto Contreras Cubillos

Telefono: +569 88 67 40 96

Dirección: Los conquistadores paraje Los Alferez # 89

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Claudio Andrés Urbina Tamayo

Telefono: +569 64 57 0669

Dirección: *Juan Miguel Espinoza # 219 Cerrillos*

Mail: *claudoo7526@gmail.com*

Firma: *Cludio*

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

Banda Cipriotes
nombre y firma
VOCAL

[Firma]
nombre y firma
SECRETARIO/A

[Firma]
nombre y firma
PRESIDENTE/A