

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P. NA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	21	04	23
SALIDA	21	04	23

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

7 de enero de 2023 siendo las 19 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización C.A.M. Gabriela Mistral

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Isabel Carrera	11
Ines Zurita	8
Maria A. Valenzuela	2
Ewa Villanueva	0
Geobinda Stufi	0

1870
1871
1872
1873
1874

Year	...	...	...
1870	...	...	...
1871	...	...	...
1872	...	...	...
1873	...	...	...
1874	...	...	...

1875
1876

1877
1878

1879
1880

COMISIÓN ELECTORAL

Ruth Durán
nombre y firma
VOCAL



nombre y firma
PRESIDENTE/A

[Signature]
nombre y firma
SECRETARIO/A



I. INGRESO O.P.: DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	21	04	23
SALIDA	21	04	23

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 7 de Marzo de 2023 siendo las 19-10 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización C.A.M. Gabriela Mistral. La votación se realizó en La Sede Comunitaria con la presencia de 21 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

Presidente/a:

Nombre: Isabel Margarita Carrera N.

telefono: 569.66 28 55 11

Dirección: Callejon Juan de Dios Romero Casa 10

Mail: Dios te bendiga Chabela @GMAIL.com Firma: [Firma]

Secretario/a

Nombre: Luis B. Zurita Ramirez

Telefono: 569 6254100

Dirección: Rosca Olea s/n

Mail: -

Firma: 

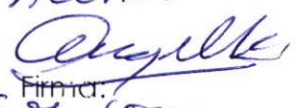
Tesorero/a

Nombre: M. Angelica Valenzuela

Telefono: 569 82649493

Dirección: A.V. Francisco Antonio Encina
Nº 535.

Mail: M. Angelicavalencen@6.11.com

Firma: 

1º Director/a Suplente:

Nombre: Geolinda Pueli

Telefono: 999 815781

Dirección: Av. Esperanza s/n

Mail:

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: Ema Villanueva

Telefono: 5.69 5300 1651

av. Esperanza s/n

+ Ema Villanueva

1972

1972-1973

1973-1974

1974

1975

1976

Dirección:

Mail:

Firma:

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Teléfono:


Dirección:

Mail:

Firma:

Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesorero/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

