

INGRESO O.P. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	28	06	2023
SALIDA	28	06	2023

A SECRETARIO MUNICIPAL

PRESENTE:

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

02 de 05 del 2023, siendo las 18:15 hrs., se procede al recuento de

votos de la organización 51 APODERADOS
ESCUELA PROFESOR RAFAEL LEIVA DATIVA EZ
siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
MARTA VEGA GOMEZ	26 VOTOS
ANA GARRIDO LAQUE	13 VOTOS
MARCELA MENDOZA	5 VOTOS
SOLANGE NORANBUENA	3 VOTOS
JOSELYNE NORANBUENA	2 VOTOS
NANCY MUÑOZ	2 VOTOS

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	28	06	2023
SALIDA	28	06	2023

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 02 de 05 de 2023, siendo las 18:30 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CENTRO DE PADRE Y APODERADOS. La votación se realizó en ESCUELA PROFESOR RAMÓN LEIVA NARVAEZ con la presencia de 51 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

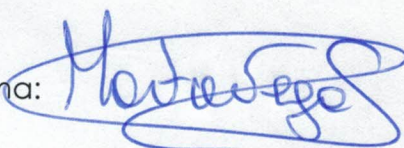
Presidente/a:

Nombre: MARTA VEGA GOMEZ

Telefono: 9-72801313.

Dirección: Chellocamp.

Mail: Marta.Vega@hotmail.com.

Firma: 

Secretario/a

Nombre: ANA BARRIDO JAQUE

Telefono: 9-54 921935.

Dirección: Gabriel Velozo #69. Esperanza

Mail: amahidiagarridojaque@gmail.com

Firma:



Tesorero/a

Nombre: MARCELA TIENDOZA

Telefono: 9- 82212933.

Dirección: AV. Esperanza s/n Estación Villa Alegre

Mail: magimeg@gmail.com

Firma:




1º Director/a Suplente:

Nombre: SOLANGE NORAMBUENA .

Telefono: 9-40601927 .

Dirección: Est. Villoralegre P. Villa el Tren poseso 6 # 580

Mail: solangeNorambruena3094@gmail.com . Firma: 

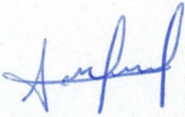
2º Director/a Suplente:

Nombre: JOSELYNE NORAMBUENA .

Telefono: 983137568.

Dirección: *Villa Alegre . Valles de Villa Alegre Calle Artesano.*

Mail:

Firma: 

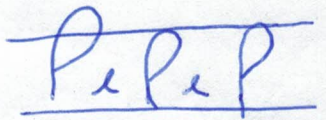
3º Director/a Suplente:

Nombre: *NANCY TUÑOZ*

Telefono: *974480721.*

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

Cecilio González
Cecilio González
nombre y firma
VOCAL

Alexandro E.C.
Alexandro Cortijo
nombre y firma
SECRETARIO/A

Cynthia Marchant
nombre y firma
PRESIDENTE/A
