

MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.: OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	30	06	23
SALIDA	03	07	23

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

15 de Junio de 2023 siendo las 17⁰⁰ hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización CPYA Pasitos Alegres

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Mauricio Velozo Quiroz	8
Mariela Bustos Loera.	2.
Claudia Sanchez Sepulveda	4
ANA Copee. Valenzuela.	1
Laura Labra Huenuñañ .	1.

COMISIÓN ELECTORAL

Johny de S
nombre y firma
VOCAL
15.942.779-k.

Yesenia AV
nombre y firma
SECRETARIO/A
17.171.471-0

Maricela GARCIA
nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
INGRESO O.P.:			
OFICINA DE PARTES			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	30	06	23
SALIDA	03	07	2023

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 15 de Junio de 2023 siendo las 17⁰⁰ hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CPVA Pasitos Alegres. La votación se realizó en Sede de Putagayo con la presencia de 16. socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

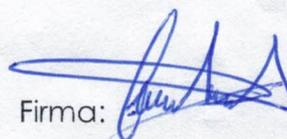
Presidente/a:

Nombre: Mauricio Velozo Quiroz.

Telefono: 950156621

Dirección: Coronal SN

Mail: MAURICIO.VELOZO02@INACAPMAIL.CL.

Firma: 

Secretario/a

Nombre: Claudia Sánchez Sepulveda.

Telefono: 982821996

Dirección: Malaguías Concha 443.

Mail: azul.seba888@gmail.com.

Firma: 

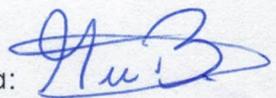
Tesorero/a

Nombre: Mariela Bustos.

Telefono: 964869471.

Dirección: CUNACO SIN.

Mail: HARIELNALEJANDRA561@gmail.com.

Firma: 

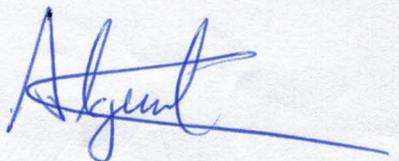
1º Director/a Suplente:

Nombre: ANA COFRE. V.

Telefono: 968697752.

Dirección: POTAGAN 148.

Mail: LAANITAISABELITA.CU@gmail.com.

Firma: 

2º Director/a Suplente:

Nombre: LAURA LABRA

Telefono: 959405900.

Dirección: ~~Barra~~ JUAN ESPINOZA 245.

Mail: labra 4307@gmail.com.

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre:

Telefono:

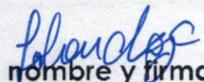
Dirección:

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
15.942.779-K

Yesenia A.
nombre y firma
SECRETARIO/A
15.141.471-0

Monica Garcia
nombre y firma
PRESIDENTE/A
