

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:			
	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	03	08	2023
SALIDA	03	08	2023

**A SECRETARIO MUNICIPAL  
PRESENTE:**

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

28 de julio de 2023, siendo las 17:30 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización C.A. gotitas de Amal.

Siendo el resultado siguiente:

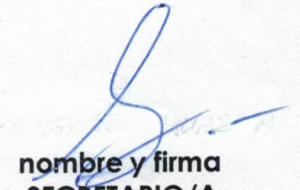
**CANDIDATOS**

NOMBRE	VOTOS
Jesenia Chamorro	23 votos
Victoria Calderon.	10 votos.
Karen Hernandez.	4. votos.

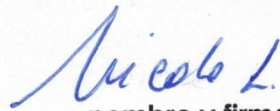

**COMISIÓN ELECTORAL**



nombre y firma  
VOCAL  
Desy Bravo



nombre y firma  
SECRETARIO/A  
Angela Arias A.



nombre y firma  
PRESIDENTE/A  
Nicole León

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE

OFICINA DE PARTES

INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	03	08	2023
SALIDA	03	08	2023

### ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 28 de julio de 2023, siendo las 17<sup>00</sup> hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización CPA Gotitas de Ansa. La votación se realizó en Centenja 410, Villa Alegre. con la presencia de 37 socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

#### Presidente/a:

Nombre: Jesenia Tamara Chamorro Pinochet

Telefono: 983080946

Dirección: Demetrio Higgins 727 Villa San Jorge

Mail: jesenia91@live.cl

Firma: Jesenia

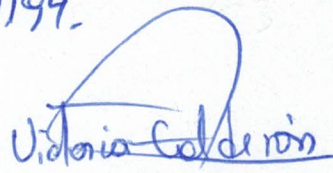
#### Secretario/a

Nombre: Victoria Francesca Calderón Nosambuena

Telefono: 9860 76155.

Dirección: Pobl. Felipe Caminoapa, B. Ofelia Rodriguez #1194.

Mail: Calderon.noramjuno@gmail.com.

Firma:  Victoria Calderon

**Tesorero/a**

Nombre: KAREN HERNANDEZ IBANEZ

Telefono: 973466109

Dirección: Villa Valles de Villa Alegre, PSJE Asistente Social  
CLAUDIA ANDREA VILLABOS # 427

Mail: karen.andrea.her@gmail.com

Firma: KAREN H.

**1º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

**2º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

**3º Director/a Suplente:**

Nombre:

Telefono:

Dirección:

Mail:

Firma:

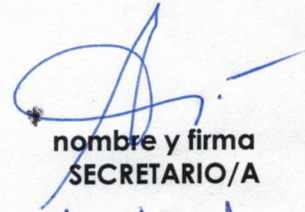
Se adjuntan los certificados de antecedentes del directorio electo y registro de socios actualizados. Informar que el Presidente/a y el Tesoro/a han sido autorizados para realizar trámites administrativos y financieros a nombre de la institución

**COMISIÓN ELECTORAL**



nombre y firma  
VOCAL

Dep. BRAVO



nombre y firma  
SECRETARIO/A

Angela Arias.



nombre y firma  
PRESIDENTE/A

Nicde León.