

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	04	04	2024
SALIDA	04	04	2024

**A SECRETARIO MUNICIPAL
PRESENTE:**

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

30 de Marzo de 2024 siendo las 20:00 hrs., se procede al recuento de

votos de la Organización Rotary Club Sateleta Villa Alegre.

Siendo el resultado siguiente:

CANDIDATOS

NOMBRE	VOTOS
Beatriz Alarcón Fuentes	6
Paola Bierre Contreras	5
M. Estrella Barrientos Gamido	4
Marcela Rojas González	2
Jafeline Guzman Escobar	1
Lizabeth Theutor n González	1

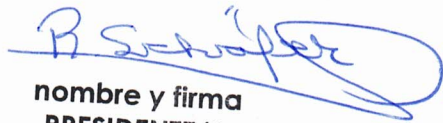
COMISIÓN ELECTORAL



nombre y firma
VOCAL



nombre y firma
SECRETARIO/A



nombre y firma
PRESIDENTE/A

I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE			
OFICINA DE PARTES			
INGRESO O.P.:	DIA	MES	AÑO
ENTRADA	04	04	2024
SALIDA	04	04	2024

ACTA DE ESCRUTINIO

Con fecha 30 de mayo de 2024, siendo las 20.30 hrs. se llevó a cabo la elección del Directorio de la Organización Lotary Club Sate Lito Villa alegre. La votación se realizó en base Particular con la presencia de 19. socios.

Quedando conformado como a continuación se indica:

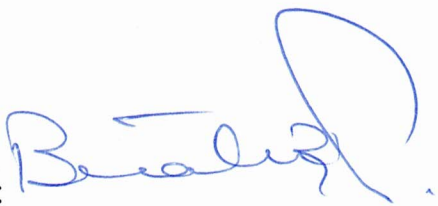
Presidente/a:

Nombre: Beatriz Alarcon Fuentes

Telefono: +56926437610

Dirección: Fundo Santa Ana, S/N;

Mail: bealfu@gmail.com

Firma: 

Secretario/a

Nombre: Paola Bierre Contreras

Telefono: +569 73489626

Dirección: Piquios de Chacoa parcela 27;

Mail: paobriere@gmail.com

Firma: 

Tesorero/a

Nombre: D. Estella Barrientos Gamidos

Telefono: +569 52252369

Dirección: Loncomilla s/nº

Mail:

Firma: 

1ª Director/a Suplente:

Nombre: Mariela Rojas González

Telefono: +569 335831.

Dirección: Av. la Paz 26, Villa Alegre

Mail:

Firma: 

2ª Director/a Suplente:

Nombre: Jacqueline Alejandra Cruzmán Escobar

Telefono: +569 746 14 548

Dirección: Loncomilla s/N;

Mail: jacquelineguzman@gmail.com

Firma: 

3º Director/a Suplente:

Nombre: Lizabeth Theutorn Gonzalez

Telefono: +569 6631 66 04

Dirección: La Arena s/n, Villa Alegre.

Mail:

Firma: Lizabeth E de Pison

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


nombre y firma
VOCAL

COMISIÓN ELECTORAL


nombre y firma
SECRETARIO/A

P. Schaefer
nombre y firma
PRESIDENTE/A