



**ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA**

**DE ORGANIZACION COMUNITARIA Y / O FUNCIONAL LEY 19.418  
formulario 4**

En Olivar, a 04 de NOVIEMBRE de 2024, siendo las 17:20:00 hrs. Y con la asistencia de 22 socios, se da inicio la Asamblea General Extraordinaria, con la presencia de la Comisión Electoral se procedió a la elección de renovación de Directiva de la organización denominada

Club Zolito Mayor Los Viejos del Bajo que tendrá una vigencia de 3 años.

Preside la reunión la comisión electoral conformada por las siguientes personas:

N°	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Manuel Villagran	[Redacted]	[Signature]	Presidente(a)
2	Yielda Rojas Cruz	[Redacted]	[Signature]	Secretario(a)
3	Jose Mella S.	[Redacted]	[Signature]	

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 27

Votos Emitidos 22

Candidato	Rut	Votos
Uberlinda Oquileza O	[Redacted]	9
Cristian R. Vallejos Valdivia	[Redacted]	1
Fra Carolina Romero	[Redacted]	10
señora Desalvia Bustos M.	[Redacted]	1
Jamnet Moreno Almona	[Redacted]	1





Votos nulos \_ 0 \_

Votos Blanco \_ 0 \_

Total Votación \_ 22 \_ \_

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

**Miembros titulares**

PRESIDENTE (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
ANA CAROLINA ROMERO			
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono	
Correo Electrónico	[REDACTED]		

SECRETARIO (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
UBERLIANDA AGUILERA OLIVA			
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono	
Correo Electrónico	[REDACTED]		

TESORERO (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
CRISTIAN VALLEJOS VALDIVIA			
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono	
Correo Electrónico	[REDACTED]		

**Miembros Suplentes**

1° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
JANET MORENO (QUINONES)			
Cédula de Identidad	[REDACTED]	Teléfono	
Correo Electrónico	[REDACTED]		





2° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			Becalia Bustos
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono	
Correo Electrónico			

3° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad		Teléfono	
Correo Electrónico			

**COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS**

La comisión revisadora de cuentas queda compuesta por los siguientes socios:

Comisión Fiscalizadora de Cuentas			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad		Teléfono	
Correo Electrónico			

Comisión Fiscalizadora de Cuentas			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad		Teléfono	
Correo Electrónico			

Comisión Fiscalizadora de Cuentas			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad		Teléfono	
Correo Electrónico			

Se da por finalizada la reunión, siendo las \_\_\_\_\_ para constancia firman







Presidente Directiva Saliente.

Secretario Directiva Saliente.

Tesorero Directiva Saliente.

Presidente Directiva Entrante.

Secretario Directiva Entrante.

Tesorero Directiva Entrante.

### Firmas Comisión Electoral

Presidente Comisión Electoral.

Secretario Comisión Electoral.

Comisión Electoral

