



**ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA  
DE ORGANIZACION COMUNITARIA Y / O FUNCIONAL LEY 19.418  
formulario 4**

En Olivar, a 29 de Octubre de 2024, siendo las 15:00 hrs. Y con la asistencia de 18 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

Comisión Comunal Adultos Mayores de Olivar  
que tendrá una vigencia de 3 años.

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

Nº	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Ruiz Uribe Glascou			Presidente(a)
2	Berlinda Aguilera			Secretario(a)
3	Eugenia Zuniga			

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 18

Votos Emitidos 18

	Candidato	Rut	Votos
1	Maria Perez		0
2	Ester Carrasco		7
3	Marcelina Muniz		4
4	Albino Reyes		4
5	Rosalie Provoste		3





Votos nulos 0

Votos Blanco 0

Total Votación 18

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

**Miembros titulares**

PRESIDENTE (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
<u>Ester Coronado Guzman</u>		
Cédula de Identidad	Teléfono	
Correo Electrónico		

SECRETARIO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
<u>Albino Reyes Tobar</u>		
Cédula de Identidad	Teléfono	
<u>4610075-1</u>		
Correo Electrónico		

TESORERO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
<u>Marcelino Meneses</u>		
Cédula de Identidad	Teléfono	
Correo Electrónico		

**Miembros Suplentes**

1° DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
<u>Maria Perez Plaza</u>		
Cédula de Identidad	Teléfono	
Correo Electrónico		





2° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad			
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





*[Handwritten signature]*

Albino Rojas  
Presidente Directiva Saliente.

*[Handwritten signature]*

Luis Uribe  
Secretario Directiva Saliente.

Rosalva Provoste  
Tesorero Directiva Saliente.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Presidente Directiva Entrante.

*[Handwritten signature]*  
Secretario Directiva Entrante.

*[Handwritten signature]*  
Tesorero Directiva Entrante.

**Firmas Comisión Electoral**

*[Handwritten signature]*  
Presidente Comisión Electoral.

Secretario Comisión Electoral.

*[Handwritten signature]*  
Comisión Electoral

