



ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA

DE ORGANIZACION COMUNITARIA Y / O FUNCIONAL LEY 19.418
formulario 4

En Olivar, a 03 de agosto de 2025, siendo las 10:15 hrs. Y con la asistencia de 28 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

Asociación Social San Pablo de la Cruz que tendrá una vigencia de 3 años.

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

Table with 5 columns: N°, Nombre, Rut, Firma, Cargo. Rows include: 1. Gladys Cáceres Castillo (Presidente(a)), 2. Lorena Alicia Ireland (Secretario(a)), 3. Juana Fuentes Llanca.

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 52

Votos Emitidos 28

Table with 3 columns: Candidato, Rut, Votos. Rows include: Gloria Droguett (15), Irene Soto (5), Anelisa Droguett (1), Norberto Cabello (3), Zumbida Soto (4).

Votos nulos 0





Votos Blanco 0

Total Votación 20

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

Miembros titulares

PRESIDENTE (A)		FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Gloria Droquett Rias</i>		
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono
Correo Electrónico	[Redacted]	

SECRETARIO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Zunilda Soto Plaza</i>		
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono
Correo Electrónico	[Redacted]	

TESORERO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Yrene Soto Dablas</i>		
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono
Correo Electrónico	[Redacted]	

Miembros Suplentes

1° DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Nolberto Cabello Aldana</i>		
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono
Correo Electrónico	[Redacted]	

2° DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Amelia Droquett Rias</i>		
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono
Correo Electrónico	[Redacted]	





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 12:30 para constancia firman


Presidente Directiva Saliente.


Secretario Directiva Saliente.


Tesorero Directiva Saliente.






Presidente Directiva Entrante.

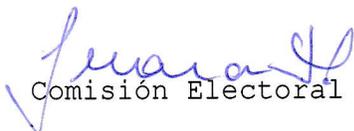

Secretario Directiva Entrante.


Tesorero Directiva Entrante.

Firmas Comisión Electoral


Presidente Comisión Electoral.


Secretario Comisión Electoral.


Comisión Electoral

