

**RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES ELECCIÓN DE RENOVACIÓN DE DIRECTIVA
ORGANIZACIONES TERRITORIALES Y FUNCIONALES (7)**

Fecha de Recepción:	Día: 11	Mes:12	Año:2025
---------------------	---------	--------	----------

1.- Antecedentes de la Organización:

Nombre Organización:	Centro de Padres y Apoderados María Villalobos		
RUT:	65.162.432-0	Fecha elección directiva:	03/12/2025
Nº Registro SRCEI:	272627		

2.- Documentación requerida

Nº	Antecedentes	
1	Acta de designación de la comisión electoral en formato tipo.	X
2	Documento que acredita entrega de información del día, horarios y lugar que se llevará a cabo la elección de renovación de directiva de parte de la Secretaría Municipal.	X
3	Certificado de antecedentes (Registro Civil)	X
4	Fotocopia del libro de Registro de Socios, actualizado y debidamente autorizado por el Secretario Municipal.	X
5	Padrón electoral o registro de votantes que participó en el proceso eleccionario.	X
6	Escrutinio definitivo y nómina de candidatos electos, actas de votación y escrutinio en formato tipo.	X

El encargado de Organizaciones Comunitarias de la Ilustre Municipalidad de Olivar que suscribe, certifica que la organización individualizada anteriormente, ha entregado la totalidad de antecedentes indicados de la elección de renovación de su directiva en el plazo legal establecido (Cinco días posterior a la fecha del día de la elección), dando cumplimiento así a lo establecido en la Ley Nº 21.146.

Por lo que posterior a esta recepción, y no habiendo reclamaciones ante el Tribunal Electoral Regional, se publicará en el Registro Público de Organizaciones en la web municipal y remitirá al Registro Único del Servicio Registro Civil e Identificación para su actualización. Se emite este comprobante de recepción, a modo de evidencia de la recepción de dicha documentación ante esta Secretaría Municipal.



Dirigente o socio que entrega documentación

Nombre: Catherine Zamorano



I. MUNICIPALIDAD
DE OLIVAR



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

En Olivar, a 03 de Diciembre de 2025, siendo las 14:23 hrs. Y con la asistencia de 9 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

Anto funeral de Padre Cecilio María Villalobos Ortízo que tendrá una vigencia de 3 años.

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

Nº	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Catherinna Tomás	13.231.905-7		Presidente(a)
2	Martínez Arén	16.940.364-3		Secretario(a)
3				

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 485.-

Votos Emitidos 300

Candidato	Rut	Votos
María Griselle Pinto Hoyos	18.987.932-6	36.-
Karim Lissit Sáenz Pino	15.715.815-5	81.-
Christian Olyancho Espíndola	15.419.581-5	42.-
Alex Alfredo Robles Morano	14.235.028-4	31.-
María Paulina Ortízo Pino	19.262.447-9	56.-

Votos nulos 3.-



L MUNICIPALIDAD
DE OLIVAR



Votos Blanco 2-

Total Votación 251-

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

Miembros titulares

PRESIDENTE (A)		FIRMA	
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad	15.715.815-5	Teléfono	97291 6617
Correo Electrónico	karin.sibovis.p@outlook.com		

SECRETARIO (A)		FIRMA	
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad	15.419.581-9	Teléfono	999 145871
Correo Electrónico	CSA.025@gmail.com		

TESORERO (A)		FIRMA	
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad	19.262.447-9	Teléfono	966 621168
Correo Electrónico	mariaortiz.olivar@gmail.com		

Miembros Suplentes

1º DIRECTOR (A)		FIRMA	
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad	18.987.932-6	Teléfono	999 620226
Correo Electrónico			

2º DIRECTOR (A)		FIRMA	
Nombre y apellidos.			
Cédula de Identidad	14.235.022-4	Teléfono	94298 4998
Correo Electrónico	Alelabrain26@gmail.com		



L. MUNICIPALIDAD
DE OLIVAR



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 18:05 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 ;