

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

Fecha de Recepción:	Día: 10	Mes: 12	Año: 2025
---------------------	---------	---------	-----------

**1.- Antecedentes de la Organización:**

Nombre Organización:	Comité de Adelanto Villa San Francisco		
RUT:	65.163.409-1	Fecha elección directiva:	05/12/2025
Nº Registro SRCEI:	272641		

**2.- Documentación requerida**

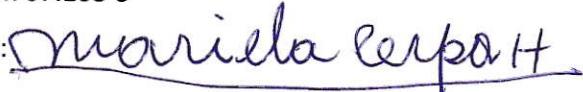
Nº	Antecedentes	
1	Acta de designación de la comisión electoral en formato tipo.	x
2	Documento que acredita entrega de información del día, horarios y lugar que se llevará a cabo la elección de renovación de directiva de parte de la Secretaría Municipal.	x
3	Certificado de antecedentes (Registro Civil)	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 Secretario Municipal 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 N° 21.146.

  
Secretario Municipal  
Ministro de Fe

Nombre: Mariela Cerpa

Rut: 8.707.168-5

Firma: 



L MUNICIPALIDAD  
DE OLIVAR



Municipalidad

Olivar

**ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA**

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

En Olivar, a 5 de diciembre de 2025, siendo las 19:00 hrs. Y con la asistencia de 48 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

Comité de adelanto Villa San Francisco, que tendrá una vigencia de 3 años.

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

Nº	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Saul Rosas	14.156.819		Presidente(a)
2	Claudia Arrios	20.038.725-2		Secretario(a)
3	Mariela Cerpa	8707.178-5		

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 134

Votos Emitidos 48

Candidato	Rut	Votos
Claudio Fernando Arrios Galvez	10.417.543-0	14
Carla Alejandra Barraza Cerpa	17.522.090-9	13
José Rípuel Cisternas López	15.461.141-V	11
Cynthia Natividad Laza Sandoval	16.792.466-2	5
Margarita Aida Laza Laza	10.198.742-6	4

Votos nulos 1



EL MUNICIPIO  
DE OLIVAR



Votos Blanco 0

Total Votación 48

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

Miembros titulares

PRESIDENTE (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Claudio Fernando	Arzoz Gálvez	
Cédula de Identidad	10.417.543-0	Teléfono 97114942
Correo Electrónico		
Arzoz775@gmail.com		

SECRETARIO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Carla Alejandra	Bazza Cerpa	
Cédula de Identidad	17.522.090-9	Teléfono 949683109
Correo Electrónico		
Carlabazzaacerpa@hotmail.com		

TESORERO (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Jose Rupuel	Cisternas	
Cédula de Identidad	15.461.141-K	Teléfono 95869700
Correo Electrónico		
Jose.cisternas@eduolivar.cl		

Miembros Suplentes

1º DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Cynthia Natividad	Lara Sandoval	
Cédula de Identidad	16.792.466-2	Teléfono 939362686
Correo Electrónico		
Cynthia_Lara1989@gmail.com		

2º DIRECTOR (A)		FIRMA
Nombre y apellidos.		
Raipazita Andrade	Lara Laza	
Cédula de Identidad	10.198.742-6	Teléfono 966134457
Correo Electrónico		
Raipazita.lara.laza0@gmail.com		



3º DIRECTOR(A)	FIRMA
Nombre y apellidos.	
Cédula de Identidad	Telefono
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. <i>Erica Luzmila Román Cantillana</i>	<i>Erica RL.</i>
Cédula de Identidad <i>12.694.210-9</i>	Telefono <i>962479122</i>
Correo Electrónico <i>ericaromancantillana@gmail.com</i>	

Comisión Fiscalizadora de Cuentas	FIRMA
Nombre y apellidos. <i>Roxana Espina Araya</i>	<i>RE</i>
Cédula de Identidad <i>15.520.666-7</i>	Telefono <i>963940954</i>
Correo Electrónico	

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

Se da por finalizada la reunión, siendo las 22:42 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