



ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA

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

En Olivar, a 12 de Abril de 2026, siendo las 16⁰⁰ hrs. Y con la asistencia de _____ 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

_____ Junta de Vecinos N° 2 "N° de Mayo" _____
que tendrá una vigencia de 3 años.

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

| N° | Nombre | Rut | Firma | Cargo |
|----|------------------------------|------------|-------------|---------------|
| 1 | <u>Olivia Tobías Pederos</u> | [Redacted] | [Signature] | Presidente(a) |
| 2 | <u>Mariamela Longo e</u> | [Redacted] | [Signature] | Secretario(a) |
| 3 | <u>María Céspedes Torres</u> | [Redacted] | [Signature] | |

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 250.

Votos Emitidos 55

| Candidato | Rut | Votos |
|----------------------------------|------------|-----------|
| <u>Edith Eliana Villanca E.</u> | [Redacted] | <u>27</u> |
| <u>Jaime Enrique Saavedra P.</u> | [Redacted] | <u>14</u> |
| <u>Luz María Barros Gálvez</u> | [Redacted] | <u>8</u> |
| <u>Rosa Amelia Campos Osorio</u> | [Redacted] | <u>5</u> |
| <u>Juana Eliana Bravo Pérez</u> | [Redacted] | <u>1</u> |
| _____ | | |

Votos nulos 0





Votos nulos 0

Votos Blanco 0

Total Votación 55

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

Miembros titulares

| PRESIDENTE (A) | | | FIRMA |
|-------------------------------|--|----------|-------|
| Nombre y apellidos. | | | |
| Edith Eliana Jullasca Cabezas | | | |
| Cédula de Identidad | | Teléfono | |
| Correo Electrónico | | | |

| SECRETARIO (A) | | | FIRMA |
|--------------------------|--|----------|-------|
| Nombre y apellidos. | | | |
| Luz María Barrios Gabrez | | | |
| Cédula de Identidad | | Teléfono | |
| Correo Electrónico | | | |

| TESORERO (A) | | | FIRMA |
|--------------------------------|--|----------|-------|
| Nombre y apellidos. | | | |
| Jaime Enrique Soaredra Poblete | | | |
| Cédula de Identidad | | Teléfono | |
| Correo Electrónico | | | |

Miembros Suplentes

| 1° DIRECTOR (A) | | | FIRMA |
|---------------------------|--|----------|-------|
| Nombre y apellidos. | | | |
| Rosa Amalia Campos Orosio | | | |
| 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 16:25 para constancia firman

