


**RECEPCIÓN DE ANTECEDENTES ELECCIÓN DE RENOVACIÓN DE DIRECTIVA  
ORGANIZACIONES TERRITORIALES Y FUNCIONALES**

Fecha de Recepción:	Día:08	Mes:05	Año:2026
---------------------	--------	--------	----------

<b>1.- Antecedentes de la Organización:</b>			
Nombre Organización:	C. Adelanto Villa Las Camelias		
RUT:		Fecha elección directiva:	05/05/2026
Nº Registro SRCEI:	272608		

<b>2.- Documentación requerida</b>		
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

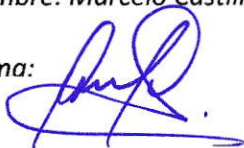
El Secretario Municipal de la Ilustre Municipalidad de Olivar que suscribe, certifica que la organización individualizada anteriormente, ha entregado la totalidad de antecedentes indicados de la elección de renovación de su directiva en el plazo legal establecido (Cinco días posterior a la fecha del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

  
 Secretario Municipal  
 Ministro de Fe

Dirigente o socio que entrega documentación

Nombre: *Marcelo Castillo Campos*

Firma:





**ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA**

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

En Olivar, a 05 de MAYO de 2026, siendo las 18<sup>00</sup> 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

Comite' de Adelanto villa las Camelias.  
que tendrá una vigencia de 3 años.

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

N°	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Marcelo Castillo	[REDACTED]	[Firma]	Presidente(a)
2	Valeria Balthazander	[REDACTED]	[Firma]	Secretario(a)
3	Melva Loto	[REDACTED]	[Firma]	

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar 18

Votos Emitidos 18

Candidato	Rut	Votos
Juonne Dorozo Vidal	[REDACTED]	8
Ruth Rosa Rojas	[REDACTED]	5
Milan Castillo Gonzalez	[REDACTED]	3
Daniel Letelier Caveres	[REDACTED]	2

Votos nulos



Votos Blanco 0 \_ \_ \_

Total Votación 18 \_ \_ \_ \_

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

**Miembros titulares**

PRESIDENTE (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
YVONNE DONATO VIDAL			
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono	
Correo Electrónico			[Redacted]

SECRETARIO (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
ESTEL ROJAS ROJAS			
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono	
Correo Electrónico			[Redacted]

TESORERO (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
HECTOR CASTILLO GONZALEZ			
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono	
Correo Electrónico			[Redacted]

**Miembros Suplentes**

1° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos.			
DANIEL LETELION CAVIEZES			
Cédula de Identidad	[Redacted]	Teléfono	
Correo Electrónico			[Redacted]

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







  
Presidente Directiva Entrante.

  
Secretario Directiva Entrante.

  
Tesorero Directiva Entrante.

**Firmas Comisión Electoral**

MARCELO CASTILLO CAMPOS.    
Presidente Comisión Electoral.

Valerio Battamonte    
Secretario Comisión Electoral.

Comisión Electoral



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 20<sup>00</sup> para constancia firman

  
Presidente Directiva Saliente.

  
Secretario Directiva Saliente.

  
Tesorero Directiva Saliente.