ACTA ELECCION RENOVACION DE DIRECTIVA

DE ORGANIZACION COMUNITARIA Y / O FUNCIONAL LEY 19.418

formulario 4

En Olivar, a _ 10 _ de _ octubre _ _ _ de 2026, siendo las _ _ 18:30 _ hrs. Y con la asistencia de _ 36 _ 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 _ Vivienda _ San _ Sebastian _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

que tendrá una vigencia de 3 años.

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

N°	Nombre	Rut	Firma	Cargo
1	Kevin Fuentes Aguilera	[redacted]		Presidente(a)
2	Carmen Paraguey C	[redacted]		Secretario(a)
3	JONATHAN FUENTES G.	[redacted]		
4	MARJORIE CABEZAS F.	[redacted]		

El resultado del proceso eleccionario fue el siguiente:

Socios Habilitados Para Votar _ 48 _ _

Votos Emitidos _ 36 _ _

Candidato	Rut	Votos
Margarita Godoy Retamal	[redacted]	11
Soledad Medina Becerra	[redacted]	9
Richard Fuentes Godoy	[redacted]	8
Daniel Fuentes Godoy	[redacted]	6
Claudia Mora	[redacted]	1
Cecilia Rodriguez	[redacted]	0

Votos nulos _ 1 _

Votos Blanco _ 0 _

Total Votación _ _36_ _

La directiva queda compuesta de la siguiente manera:

Miembros titulares

PRESIDENTE (A)			FIRMA
Nombre y apellidos. MARGARITA GODOY RETAMAL			Margarita Godoy R.
Cédula de Identidad	[redacted]	Teléfono	[redacted]
Correo Electrónico	[redacted]		

SECRETARIO (A)			FIRMA
Nombre y apellidos. Soledad Medina			
Cédula de Identidad	[redacted]	Teléfono	[redacted]
Correo Electrónico	[redacted]		

TESORERO (A)			FIRMA
Nombre y apellidos. RICHARD FUENTES GODOY			
Cédula de Identidad	[redacted]	Teléfono	[redacted]
Correo Electrónico	[redacted]		

Miembros Suplentes

1° DIRECTOR (A)			FIRMA
Nombre y apellidos. Daniel Fuentes Godoy			
Cédula de Identidad	[redacted]	Teléfono	
Correo Electrónico			

2° DIRECTOR(A)			FIRMA
Nombre y apellidos. CLAUDIA MORA PARRAGUEZ			
Cédula de Identidad	[redacted]	Teléfono	[redacted]
Correo Electrónico	[redacted]		

3° DIRECTOR(A)			FIRMA
Nombre y apellidos. Cecilia Rodríguez Bueno			
Cédula de Identidad	[redacted]	Teléfono	[redacted]
Correo Electrónico	[redacted]		

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 20:30 para constancia firman

Presidente Comisión: Kevin Fuentes [redacted]

Secretaria Comisión: Carmen Parraguez [redacted]

Tesorero Comisión: Jonathan Fuentes [redacted]

Presidente Directiva Saliente.

Jonathan Fuentes G.

Secretario Directiva Saliente.

Richard Fuentes G.

Tesorero Directiva Saliente.

Margarita Godoy R.

Presidente Directiva Entrante.

Margarita Godoy R.

Secretario Directiva Entrante.

Soledad Merino B.

Tesorero Directiva Entrante.

Richard Fuentes G.

Firmas Comisión Electoral

Presidente Comisión Electoral.

Secretario Comisión Electoral.

Carmen Paniagua

Comisión Electoral