



N° Ingreso (Control Interno)		Año	
---------------------------------	--	-----	--

ACTA DE COMUNICACIÓN ELECCION DIRECTORIO DE ORGANIZACIÓN COMUNITARIA ART.21 BISLEY N° 19.418

Nombre Organización	Comité de Salud Posta Tropén		
Personalidad Jurídica	Fojas: 516	N°: 515	
	RPJ N°: 867 01		
Nombres de Integrantes Comisión Electoral:			
	Nombre Completo	Correo Electronico	
1.-	Sonia E. Vidal Vidal	emividoles@gmail.com	
2.-	Orfe Ojeda Toledo		
3.-	Gloria Sotomayor Vargas		
4.-			
5.-			
Fecha Elección del Directorio	07/01/2026	Hora	14.00 HRS.
Lugar de la Elección	Posta Rural Tropén		
Observaciones:			

Nombre y Firma
Presidente Comisión Electoral

MUNICIPALIDAD DE PTO. MONTT SECRETARIA MUNICIPAL
11 NOV 2025
N° INGRESO RECEPCION

Nota: Este formulario deberá ser entregado en la Secretaría Municipal, a lo menos 15 días hábiles antes de la elección del nuevo directorio