



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

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

Nombre Organización	Asociación Social club infantil Servicio de Salud DEL RECONCILIACIÓN		
Personalidad Jurídica	Fojas: 6543	N°: 6542	
	RPJ N°: —		
Nombres de Integrantes Comisión Electoral:			
Nombre Completo		Correo Electronico	
1.- Carolin Vanessa Amigoda Gatica		carriagoda@ssan.gov.cl.	
2.- Mayra Dominique Nail Sanchez		Tenslogisticapm@ssan.gov.cl.	
3.- Pamela Catalina Niklitscher Soto		pamela.niklitscher@ssan.gov.cl.	
4.-			
5.-		clubescolandss@ssan.gov.cl.	
Fecha Elección del Directorio	18. Diciembre - 2025	Hora	16:30
Lugar de la Elección	Sala multiuso		
Observaciones:			

Carolin Vanessa Amigoda Gatica P.U.A.G.

Nombre y Firma
Presidente Comisión Electoral

MUNICIPALIDAD DE PTO. MONTI SECRETARIA MUNICIPAL
29 NOV 2025
N° INGRESO Recepción RECEPCION

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