



ACTA DE ELECCIÓN Y ESCRUTINIO

En..... a de de 2022, siendo las horas, se da inicio a la reunión en la que se Renueva la directiva de la Organización, regida por las Leyes 19.418 - 19.712 - 20.500 - 21.146, denominada:

“ ”

, Personalidad Jurídica N° con domicilio en
, de la Comuna de Petorca, contando con la asistencia de..... socios.

En conformidad a la Ley se procede al conteo de votos, para proveer el nuevo Directorio.
Se presentaron los siguientes candidatos, obteniendo el siguiente recuento de votos:

N.º	Nombre Candidato (a)	Votos
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Votos, Nulos	
Votos, Blancos	
Total, Votos	

Queda electo como Presidente (a) el Sr. (a):

Rut Firma

Los otros candidatos se reúnen para designarse los demás cargos al directorio en calidad de titular o suplentes, quedando conformada como sigue:

Cargo	Nombre	Rut	Firma
Tesorero (a)			
Secretario (a)			
Suplente °1 Director (a)			
Suplente °2 Director (a)			
Suplente °3 Director (a)			



Cargo	Nombre	Rut	Firma
Suplente °4 Director (a)			
Suplente °5 Director (a)			
Suplente °6 Director (a)			
Suplente			

DATOS DE CONTACTO DE LA NUEVA DIRECTIVA ELECTA:

Agradecemos incorporar los datos solicitados en el cuadro siguiente, ello permitirá tener un contacto más directo, efectivo y actualizado con el directorio electo y vigente.

Nombre de la Organización: _____

Dirección de la Organización: _____

Correo Electrónico de la Organización: _____

Cargo	Nombre	Dirección	N° Telefónico	Correo Electrónico
Presidente (a)				
Tesorero (a)				
Secretario (a)				
Suplente °1 Director (a)				
Suplente °2 Director (a)				
Suplente °3 Director (a)				
Suplente °4 Director (a)				
Suplente °5 Director (a)				
Suplente °6 Director (a)				
Suplente				

Observaciones: _____



COMISION FISCALIZADORA DE FINANZAS

En conformidad a la Ley 19.418 se procede al conteo de votos, para proveer la Comisión Fiscalizadora de Finanzas.

Nombre de la Organización: _____

Fecha y Hora de la Elección: _____

N.º	Nombre Candidato	Votos
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Votos, Nulos	
Votos, Blancos	
Total, Votos	

Cargo	Nombre	Firma
Presidente		
Comisionado 1		
Comisionado 2		

Sin otro punto más que tratar se cierra la reunión a las..... horas.

Firma y Nombre Integrantes COMISIÓN ELECTORAL



REGISTRO DE SOCIOS QUE SUFRAGARON EN LA ELECCIÓN.

Nombre De La Organización: _____

Fecha De La Elección: _____

Nº De Planilla: _____

Nº	Nombres	Apellidos	Rut	Firma