

FORMULARIO

N° 1

ACTA DE COMUNICACIÓN DE ELECCIÓN
EN ORGANIZACIÓN COMUNITARIA
ART.21 BIS LEY N° 19.418

TIMBRE Y FECHA DE RECEPCIÓN
SECCIÓN OFICINA DE PARTES
EDIFICIO CENTRAL
27 AGO 2025
N°

1.- TIPO DE COMUNICACIÓN	PRESENCIAL	X	OTRO MEDIO
--------------------------	------------	---	------------

2.- COMUNICACIÓN DENTRO DE PLAZO	SI	X	NO
----------------------------------	----	---	----

3.- NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

PER. JUR. 2399 2011

Agupacion Social, Consejo de Vigilancia
del Hospital Regional de Iquique

4.- INDIVIDUALIZACION DE LA COMISION ELECTORAL

SI ☒ X ☐ PARCIAL ☐

FECHA DE INGRESO ORG.	NOMBRE	RUT:
1.- 15-12-2023	Ana Diaz	6.135.936-2
2.- 18-5-2022	Gustavo Gonzalez	12.515.674-7
3.- 22-6-2016	Veronica Troncoso	7.775.152-1

5.- FECHA COMISION
ELECTORAL

20 Agosto 2025

6.- FECHA DE LA ELECCION

20 de Octubre 2025

7.- LUGAR DE LA ELECCION

Sala RAD N° 13, Primer Piso
Hospital Francisco Romero Zúñiga

HORARIO DE ATENCION:

9 am - 13 pm.

PRESIDENTE DE LA COMISION ELECTORAL

NOMBRE

RUT

TELEFONO

Ana Diaz
6.135.936-2
999310902

FIRMA