

ACTA DE CONSTITUCIÓN



Constitución del Consejo Comunal de Seguridad Pública en el marco de la ley 20965.

Comuna	Viña del Mar	Lugar	Salón Consejo Municipal
Fecha	6 de Marzo 2017	Hora Inicio	16:00 hrs
		Hora Término	

En el marco de la promulgación de la Ley Núm. 20.965 publicada en el diario oficial el 4 de noviembre de 2016, la que Permite la Creación de Consejos y Planes Comunales de Seguridad Pública y que indica en el artículo 104A que "en cada comuna existirá un Consejo Comunal de Seguridad Pública, que será un órgano consultivo del Alcalde en materias de seguridad, además de una instancia de coordinación interinstitucional a nivel local" y considerando que se establecen ahí también quienes deben conformarlo de forma obligatoria, es que se desarrolla la actual sesión en conformidad con la nueva regulación.

En relación a lo anterior se constituye el Consejo Comunal de Seguridad Pública de la comuna(s) de **Viña del Mar** cuyos miembros designados oficialmente por la autoridad competente y en conformidad de la ley firman al final.

Sr(a). Virginia Reginato Bozzo

Alcaldesa I. Municipalidad de Viña del Mar

Sra. María Cristina Rayo Sanhueza

Secretaria Municipal, Ministro de Fe CCSSP

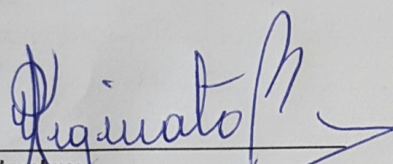


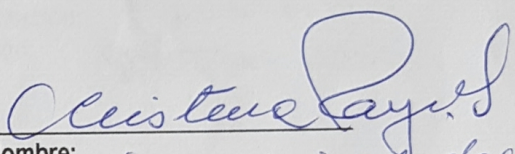
8º Sesión del Consejo Comunal de Seguridad Pública
Viña del Mar.
Constitución en el Marco de la Ley 20965

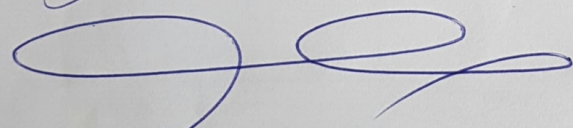
Plan Comunal de Seguridad Pública
Comuna de Viña del Mar

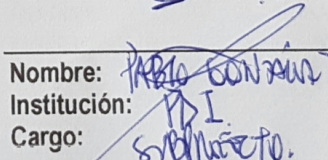
Día: **Lunes 6 de Marzo 2017** Hora de inicio: 16:00hrs Hora de término:.....

A continuación el listado con las firmas de los miembros permanentes del Consejo Comunal de Seguridad Pública donde expresan la conformidad con la presente acta y el listado oficial de miembros del mismo:


Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____


Nombre: _____
Institución: *Municipalidad de Viña del Mar*
Cargo: *Secretario municipal*


Nombre: *Car. CARLOS GONZÁLEZ G.*
Institución: *GRUPO BS. DE CHILE.*
Cargo: *PREFECTO.*


Nombre: *PABLO GONZÁLEZ RAMOS.*
Institución: *PDI*
Cargo: *Subprefecto.*



Nombre: Sandra Toledo Salazar
Institución: Gendarmería de Chile
Cargo: Jefe Operativo Regional

Nombre: Marcela Pérez López
Institución: Gendarmería de Chile
Cargo: Jefe Centro de Reinserción
Social de Valparaíso

Nombre: F. Municipalidad de Chapo
Institución: F. Municipalidad de Chapo
Cargo: DIBECOL

Nombre: Daniel Moya
Institución: I. M. V. M.
Cargo: Director COSS

Nombre: Carlos Enrique S. Carmona
Institución: Carabineros
Cargo: Subcomisario Plon

Nombre: David Steemann Rohl
Institución: Regimiento Cuartel 1 MVM
Cargo: DIRECTOR



[Firma]
Palmateca
Jibea

Nombre:
Institución:
Cargo:

[Firma]

Nombre: TOMO OCHOA
Institución: IMUT
Cargo: SECPA

[Firma]

Nombre: SEBASTIAN VILLANUEVA BARRIOS
Institución: I. N. DE VINO DEL N. N.
Cargo: Director D. I. U. P.

[Firma]

Nombre: Linda Dibr.
Institución: Senda Prevenir Vicio del Tlar.
Cargo: Coordinadora.

[Firma]

Nombre: GONZALO CASTRO
Institución: OPD. I. Man. Viña.
Cargo: Coordinador.

[Firma]

Nombre: Miriam Quiroz
Institución: Fiscalía Viña del Mar
Cargo: Fiscal Jefe (S)



Nombre: NELSON JOFRE CABELL
Institución: COM. REG. SEG. PÚBLICA
Cargo: COORDINADOR

Nombre: María Estrella Lago
Institución: Y. Municipalidad de
Cargo: Secretario municipal

Nombre: CARLA NAPON ROJAS
Institución: GOBIERNO DE LA PROVINCIA
Cargo: ENCARGADO SEGURIDAD
PÚBLICA

Nombre: JAIME VARGAS VALENZUELA
Institución: I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL
Cargo: CONCEJAL

Nombre: LAURA CONTRERAS NACON
Institución: CONCEJAL
Cargo:

Nombre: Gaspar Román Copia
Institución: SENADOR
Cargo: Encargado Regimen Program e
guia estudio.

Nombre: FABIOLA GAMBOA
Institución: COSOC
Cargo: SECRETARIA

Nombre: Silvia Villalobos
Institución: COSOC
Cargo: Representante



Nombre: Alonso Ruiz
Institución: 2. H. Vno cel U
Cargo: Dirigente Tráfico
I. Conchal

Nombre: Felipe Ponce C.
Institución: Subsecretaría de Prevención del Delito
Cargo: Gestor Territorial

Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____

Nombre: _____
Institución: _____
Cargo: _____