



ORD. N° 1 2 5 4 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 891 de fecha 09.06.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Edgardo Jordano Alarcón Roca**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 30 JUN 2015

**DE : COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

**A : SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DEL LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS**

1. Para ser revisado en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informe y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador:

**EDGARDO JORDANO ALARCÓN ROCA**  
Rut 11.903.095-1

**RES.E. N° 410/03.06.2015.**  
**ROL 06-1752**

2. De acuerdo a los Análisis practicados en estas oficinas, se ratifica con fecha 03.06.2015 el trámite solicitado.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.
4. Se hace presente, que la ratificación se efectuó con documentación digitalizada, conforme a instrucciones impartidas mediante Ord. N° 853, de 15.05.2013, del Jefe de la División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional.

Saluda atentamente a Ud.



**CRISTIAN BURGOS MARTINEZ**

**COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

AVV

DISTRIBUCION:

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"

MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL  
 REGISTROS TECNICOS  
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA  
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

24-06-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : EDGARDO JORDANO ALARCON ROCA  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 11.903.095-1  
 Rol : **1752**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 01-11-1971  
 Región : REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS  
 Comuna : MARCHIGUE  
 Domicilio : PJE. SANTA MARIA N° 536 VILLA EL AMANECER  
 Teléfono : 94015759 -  
 Fax :  
 E-mail : jordanoe.roca@gmail.com  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	410	03-06-2015	15-06-2015	03-06-2021
Ultima	410	03-06-2015	15-06-2015	03-06-2021

## ANOTACIONES

## Detalle

1.- SE ADJUNTA FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD. 2.- SE ACOGE AL ARTICULO TRANSITORIO DEL DS N° 63 DE 1997.  
 15/06/2015  
 RATIFICA RESOLUCION N° 410 DE FECHA 03/06/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	410	03-06-2015

## REGIONES

## Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE ATACAMA	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DEL MAULE	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE AYSEN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN METROPOLITANA	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	410	03-06-2015	15-06-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	410	03-06-2015	15-06-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad
		No existe Información registrada	

## INFORME TECNICO

Fecha	Número	Observación	Responsable Informe
01-06-2015	59	inscribe..	PATRICIA CARVAJAL MEDEL

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Emisión	Vencimiento
28/05/2015	28/07/2015

## INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO

Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones
28/05/2015	0	0	28/05/2015	28/05/2016	sin observaciones

## CERTIFICADO EXPERIENCIA

N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término
		No existe Información registrada			

## SANCIONES APLICADAS AL INSCRITO

N° Resol.	Fecha Resolución	Fecha Inicio	Fecha Término	Tipo Sanción
		No existe Información registrada		

## CAPACITACIONES

Nombre Curso	Fecha Aprobación	Fecha Certificado	Fecha Vencimiento	Entidad Certificadora
		No existe Información registrada		

## CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU

N° Documento	Fecha Emisión	Periodo de Inicio	Periodo de Término	Tipo Moneda	Cantidad	Servicio
		No existe Información registrada				

## ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE

Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en
	No existen Certificados emitidos desde el PORTAL No existen Certificados emitidos desde la INTRANET		