



INSTITUTO DE BIENESTAR SOCIAL

DIRECCION DE REGISTRO DE ENTIDADES DE BIEN SOCIAL SIN FINES DE LUCRO

FICHA SOCIAL			
1.-DENOMINACION DE LA INSTITUCION			
2.- RESPONSABLE DE LA MISMA (Nombre y apellido completo)			
3.-DIRECCION (Domicilio, debe contener calle, numero de casa y barrio)			
4.- CIUDAD			
5.-DEPARTAMENTO			
6.- TELEFONO y CORREO ELECTRONICO (el email sera el medio de notificacion utilizado)			
7.- HORARIO DE ATENCION (DIAS Y HORAS)			
SITUACION LEGAL			
8.- AÑO DE FUNDACION			
9.- PERSONERIA JURIDICA			
10.- ESTATUTOS SOCIALES			
11.- TIPO DE INSTITUCION			
Tilda lo que corresponda			
PUBLICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRIVADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUB-VENCIONADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.- SECTOR CON EL CUAL TRABAJA			
(Tilda lo que corresponda)			
FAMILIA	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
INFANCIA	<input type="checkbox"/>	VIVIENDA	<input type="checkbox"/>
JUVENTUD	<input type="checkbox"/>	VIOLENCIA INTRA FAMILIAR	<input type="checkbox"/>
ADULTOS MAYORES	<input type="checkbox"/>	INDIGENAS	<input type="checkbox"/>
DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
Firma y Sello:-----			

13- AREA SOCIAL DE ACCION			
EDUCACION	<input type="checkbox"/>	SALUD	<input type="checkbox"/>
SALUD y NUTRICION	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	ADULTOS MAYORES	<input type="checkbox"/>
RECREACION	<input type="checkbox"/>	INFANCIA	<input type="checkbox"/>
EMPLEO y OCUPACION	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
14.- ZONAS GEOGRAFICAS DE ACCION			
A NIVEL NACIONAL	<input type="checkbox"/>		
A NIVEL REGIONAL	<input type="checkbox"/>		
A NIVEL LOCAL	<input type="checkbox"/>		
15.- ORGANIZACIÓN DE LA INSTITUCION			
COMISION DIRECTIVA	<input type="checkbox"/>		
CONSEJO CONSULTIVO	<input type="checkbox"/>		
DIRECTOR - AUTORIDAD	<input type="checkbox"/>		
CONSEJO ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>		
OTRO ESPECIFICAR			
16.- INFRAESTRUCTURA			
Propio	<input type="checkbox"/>	Alquilado	<input type="checkbox"/>
		Cedido	<input type="checkbox"/>
		Otros	<input type="checkbox"/>
			Especificar:
17.- COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES			
PUBLICA	<input type="checkbox"/>		
PRIVADA	<input type="checkbox"/>		
OTROS A ESPECIFICAR	<input type="checkbox"/>		
FECHA:			

Firma y Sello:-----