

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			
<input type="checkbox"/> PUBLICA		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> PRIVADA		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SUB-VENCIONADA		<input type="checkbox"/>	
12.- SECTOR CON EL CUAL TRABAJA (Tilda lo que corresponda)			
<input type="checkbox"/> 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	
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	<input type="text"/>		

16.- INFRAESTRUCTURA			
Propio	<input type="checkbox"/>	Alquilado	<input type="checkbox"/>
Cedido	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Especificar: <input type="text"/>			

17.- COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES			
PUBLICA	<input type="checkbox"/>		
PRIVADA	<input type="checkbox"/>		
OTROS A ESPECIFICAR	<input type="checkbox"/>		
 FECHA: <input type="text"/>			

Firma y Sello:-----