**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE INICIATIVAS**

Gracias por querer compartir tu iniciativa. Para que sea más sencillo contarnos tu experiencia, hemos creado este formulario el cual debes adjuntar en un correo a todossomosdefensores@defensorianinez.cl.

1. **IDENTIFICACIÓN PERSONA O INSTITUCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE**  |  |
| **RUT** |  |
| **COMUNA** |  |
| **REGIÓN** |  |
| **EMAIL** |  |
| **TELÉFONO** |  |

1. **PRESENTACIÓN INICIATIVA[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE**  |  |
| **DERECHO DEL NIÑO ASOCIADO** |  |
| **LUGAR DE IMPLEMENTACIÓN** |  |
| **N° DE NNA PARTICIPANTES** |  |
| **N° DE ADULTOS PARTICIPANTES** |  |
| **TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO (DESDE-HASTA)** |  |
| **LINKS ASOCIADOS** |  |
| **BREVE DESCRIPCION (MÁX 2 PLANAS)** |  |

1. Tu iniciativa puede ser un proyecto o una tesis, por lo que puede haber campos que no se relacionen con tu iniciativa, así que los puedes dejar en blanco. [↑](#footnote-ref-1)