

FORMULARIO REGISTRO ORGANIZACIONES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

1. Individualización de la Organización

Nombre de la organización		
Formalidad de la Organización	Formal	
	Informal	
Tipo de organización /agrupación (marcar con x)	Agrupación del artículo 7° Ley N° 20.500	
	Asociación	
	Corporación	
	Fundación	
	Organización Comunitaria	
	Otro (indique)	
Región		
Comuna		
Domicilio principal de la organización/agrupación		
Teléfono fijo		
Teléfono celular		
Correo electrónico		
Red social de la organización/agrupación	Facebook	
	Instagram	
	Página Web	
	Twitter	
	Otra	
Fecha de nacimiento de la Organización		
Rol Único Tributario (RUT):		
Resumen de sus fines, acciones o actividades que realicen o han realizado como Organización		

Rangos etarios del Grupo de niños, niñas y adolescentes que componen la Organización (puede marcar más de una)	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="625 1291 690 1354"></td> <td data-bbox="690 1291 1388 1354">0-6 años</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1354 690 1417"></td> <td data-bbox="690 1354 1388 1417">7-13 años</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1417 690 1470"></td> <td data-bbox="690 1417 1388 1470">14-17 años</td> </tr> </table>		0-6 años		7-13 años		14-17 años																
	0-6 años																						
	7-13 años																						
	14-17 años																						
Principal línea de trabajo con niños, niñas y adolescentes de la organización/agrupación. (Puede marcar hasta 3)	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="625 1470 690 1501"></td> <td data-bbox="690 1470 1388 1501">Cuidado de Medio Ambiente</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1501 690 1543"></td> <td data-bbox="690 1501 1388 1543">Cultura</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1543 690 1585"></td> <td data-bbox="690 1543 1388 1585">Deporte</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1585 690 1627"></td> <td data-bbox="690 1585 1388 1627">Discapacidad</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1627 690 1669"></td> <td data-bbox="690 1627 1388 1669">Educación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1669 690 1711"></td> <td data-bbox="690 1669 1388 1711">Erradicación trabajo infantil</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1711 690 1753"></td> <td data-bbox="690 1711 1388 1753">Intervención en el barrio</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1753 690 1795"></td> <td data-bbox="690 1753 1388 1795">Juegos</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1795 690 1837"></td> <td data-bbox="690 1795 1388 1837">Migración</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1837 690 1873"></td> <td data-bbox="690 1837 1388 1873">Participación</td> </tr> <tr> <td data-bbox="625 1873 690 1900"></td> <td data-bbox="690 1873 1388 1900">Prevención de consumo Drogas y alcohol</td> </tr> </table>		Cuidado de Medio Ambiente		Cultura		Deporte		Discapacidad		Educación		Erradicación trabajo infantil		Intervención en el barrio		Juegos		Migración		Participación		Prevención de consumo Drogas y alcohol
	Cuidado de Medio Ambiente																						
	Cultura																						
	Deporte																						
	Discapacidad																						
	Educación																						
	Erradicación trabajo infantil																						
	Intervención en el barrio																						
	Juegos																						
	Migración																						
	Participación																						
	Prevención de consumo Drogas y alcohol																						

	Promoción de derechos
	Protección de derechos
	Privación de libertad
	Religión
	Salud
	Voluntariado
	Otro (indique)

2. Datos del Representante de la Organización

Nombre	
Número de Cédula de Identidad	
Teléfono	
Domicilio	
Correo electrónico	

3. Datos de la persona de contacto para fines del Registro

Nombre	
Número de Cedula de Identidad	
Relación o cargo dentro de la organización	
Teléfono	
Domicilio	
Correo electrónico	
Qué medio prefieres para enviarte información (seleccionar sólo uno)	Domicilio (indicar):
	Correo electrónico (indicar):

4. Identificación del Centro Educacional o de Desarrollo Social con el que se vincula mi organización

Nombre del Centro Educacional o de Desarrollo Social con que declara estar vinculado	
Región	
Comuna	
Domicilio	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	

Check list de documentos a adjuntar a este Formulario

	Certificado simple que confirme el vínculo que tiene con el centro educacional o de desarrollo social, emitido por el funcionario o autoridad que corresponda. – REVISAR MODELO OPCIONAL DESCARGABLE
	Copia simple de los estatutos (si los hay)
	Declaración jurada mediante la cual se señalen, a lo menos, el nombre de la organización, sus objetivos, el número de miembros que la componen, lugar de funcionamiento, fecha de inicio de sus actividades, domicilio y la individualización de los miembros que la representan, expresando, a lo menos, cédula de identidad, domicilio, teléfono y correo electrónico. REVISAR FORMULARIO N°1 OPCIONAL DESCARGABLE
	Detalle de actividades y/o acciones concretas que se realicen y/o hayan realizado por la promoción, protección y difusión de los derechos de niños, niñas y adolescente. REVISAR FORMULARIO N°2 OPCIONAL DESCARGABLE

“Yo, como representante de la Organización, declaro que toda la información entregada y documentos que acompañan este formulario son veraces.”

Firma representante