

## FORMULARIO REGISTRO SOCIEDAD CIVIL

### 1. Individualización de la Organización/Agrupación

Nombre o razón social de la organización/agrupación		
Tipo de organización /agrupación (marcar con x)	<input type="checkbox"/>	Agrupación del artículo 7° Ley N° 20.500
	<input type="checkbox"/>	Asociación
	<input type="checkbox"/>	Corporación
	<input type="checkbox"/>	Fundación
	<input type="checkbox"/>	Organización Comunitaria
	<input type="checkbox"/>	Otro (indique)
Región		
Comuna		
Domicilio principal de la organización/agrupación		
Teléfono fijo		
Teléfono celular		
Correo electrónico		
Red social de la organización/agrupación	<input type="checkbox"/>	Facebook
	<input type="checkbox"/>	Instagram
	<input type="checkbox"/>	Página Web
	<input type="checkbox"/>	Twitter
	<input type="checkbox"/>	Otra
La organización/agrupación cuenta con personalidad jurídica (marcar con x)	<input type="checkbox"/>	Si
	<input type="checkbox"/>	No, se trata de agrupación de las señaladas en el artículo 7° de la Ley N° 20.500
En caso de que la respuesta anterior sea No, señale el nombre de la Institución con Personalidad Jurídica que lo representa		
Número de Personalidad Jurídica (Acto Constitutivo, Decreto Supremo u otro)		
Fecha de otorgamiento de personalidad jurídica		
Fecha de aprobación de los estatutos		
Indicación del tipo de instrumento que aprueba los estatutos		
Rol Único Tributario (RUT):		

Breve reseña de sus fines de acuerdo a los términos de sus estatutos (900 caracteres máximo)

Rangos etarios del Grupo de niños, niñas y adolescentes al que dirige sus acciones la organización/grupación	0-6 años
	7-13 años
	14-17 años
Principal línea de trabajo con niños, niñas y adolescentes de la organización/grupación (Puede marcar hasta 3)	Cuidado de Medio Ambiente
	Cultura
	Defensa jurídica de los derechos
	Deporte
	Discapacidad
	Educación
	Erradicación trabajo infantil
	Estimulación temprana
	Intervención en el barrio
	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 Legal

Nombre	
Número de Cedula 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		
Forma de notificación y comunicación para todos los remas del registro (seleccionar sólo uno)		Domicilio (indicar):
		Correo electrónico (indicar):

### Check list de documentos a adjuntar a este Formulario

	Certificado de personalidad jurídica vigente. En caso de las agrupaciones señaladas en el artículo 7 de la Ley N°20.500, deberán acompañar documento que acredite que la persona jurídica indicada lo está representando.
	Copia simple de los estatutos
	Certificado de Directorio de la Organización si lo hubiere, e identificación del representante legal.
	Certificados que den cuenta de que los miembros del Directorio, y su representante legal, no registran inhabilidades para trabajar con niños, niñas y adolescentes, emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación
	Certificados que den cuenta que los miembros del Directorio, de existir, y su representante legal, no tienen sanciones administrativas ejecutoriadas, como resultado de sumarios administrativos internos, o su símil, por acoso sexual, abuso sexual u otras infracciones a derechos humanos.
	Declaración jurada fundada que acredite y de cuenta de las acciones a que refiere la letra c) del numeral 1 del artículo 6 del presente Reglamento, mencionando, a lo menos, lugar, fecha, objetivo y resultado de las mismas.

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

---

Firma representante