**FORMULARIO INSCRIPCIÓN PARA AGRUPACIONES DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

1. **FECHA TALLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 2019 |

1. **AGRUPACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **REGIÓN** |  |
| **COMUNA** |  |
| **MAIL** |  |
| **TELÉFONO** |  |

1. **PERSONA A CARGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **MAIL** |  |
| **TELÉFONO** |  |

1. **GRUPO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° Niños, niñas, adolescentes** |  | |
| **N° adultos** |  | |
| **N° de niños, niñas y adolescentes por rangos etarios que componen la Organización** |  | **0-6 años** |
|  | **7-13 años** |
|  | **14-17 años** |

1. **TEMA DE INTERÉS**

Conversaremos sobre los derechos del niño y el trabajo que realiza la Defensoría de la niñez.

Anotar en el siguiente recuadro, si les interesa que la actividad esté orientada a algún derecho en particular.

|  |
| --- |
|  |

1. **REQUERIMIENTOS**

Indicar si alguien del grupo presenta algún tipo de requerimiento:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discapacidad** | **Motora** | **Visual** | **Auditiva** | **Intelectual** |
| **Idioma** |  | | | |
| **Observaciones**  *Según lo indicado, especificar tipo de requerimiento.* |  | | | |