



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Desarrollo Social

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES

1. Nombre de la Organización

2. Domicilio

Calle:

--

Número:

--

Departamento:

--

Localidad:

--

Provincia:

--

Número de teléfono:

--	--

 Fax:

--

Correo Electrónico:

--

3. Sede Institucional

Propia Alquilada Cedida

4. Tipo de organización (Marcar una sola opción)

Asociación civil	<input type="checkbox"/>	Centro de Jubilados	<input type="checkbox"/>	
Fundación	<input type="checkbox"/>	Club social/deportivo	<input type="checkbox"/>	
Cooperadora	<input type="checkbox"/>	Sociedad de Fomento	<input type="checkbox"/>	
Mutual	<input type="checkbox"/>	Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	
Grupo comunitario	<input type="checkbox"/>	Otros (*)	<input type="checkbox"/>	
Unión vecinal	<input type="checkbox"/>			
(*) especificar	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width:100%;"></td></tr></table>			

5. Autoridades

Apellido y Nombres:

--

Documento Tipo:

--	--

 Número:

--

Cargo:

--

Apellido y Nombres:

--

Documento Tipo:

--	--

 Número:

--

Cargo:

--

Apellido y Nombres:

--

Documento Tipo:

--	--

 Número:

--

Cargo:

--



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Desarrollo Social

6. Inicio de Actividades

Lugar:

Fecha: - -

7. Actividades realizadas por la Organización para el cumplimiento de sus objetivos

(Marque lo que corresponda, no más de dos)

Asistencia Financiera

Asesoramiento

Atención Primaria

Asistencia Técnica

Capacitación

Investigación

Desarrollo Local

Otros (especificar)

Difusión

.....

8. Persona Jurídica

Organismo que otorgó la personería jurídica:

N° de personería jurídica

9. Balance

Fecha de cierre de ejercicio - -

Último balance presentado

10 Documentación que se deberá acompañar

La misma deberá encontrarse certificada por autoridad policial

- * Personería Jurídica
- * Estatutos
- * Último balance presentado