

FORMULARIO DE CREACIÓN DE ENTIDAD

Nombre: _____ Código _____

Sigla: _____ Fecha de Ingreso al INAU _____ / _____ / _____

CARACTERÍSTICAS DE LA ENTIDAD

Naturaleza (ver valor en catálogo): _____

Carácter legal (ver valor en catálogo): _____

Fecha de Constitución Legal : _____ / _____ / _____ / **Tiene Fines de Lucro** (ver valor catálogo): _____

Cobertura Geográfica (ver valor en catálogo) _____

OBJETIVOS: _____

Observaciones: _____

DATOS DE CONTACTO

Definición de Ubicación

País: _____ **Departamento** _____

Ciudad: _____ **Región :** _____ **Zonal** _____

Barrio. _____

Calle: _____ **Entre Calle** _____

Y calle _____ **Ruta/ Camino** _____

N° de Puerta: _____ **Apto** _____ **Código Postal** _____

Centro Habitacional: _____ **Block / Torre** _____

Manzana : _____ **Solar:** _____ **Tipo Zona.** _____

Seccional Policial. _____ **Observaciones:** _____

Teléfonos : Fijo _____ **Fax** _____ **Celular.** _____

Correo Electrónico : _____

Fuente de Financiamiento: (ver valor catálogo) _____

Líneas de Trabajo (ver valor catálogo): _____

REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE: Fecha inicio: _____ / _____ / _____ Fecha fin: _____ / _____ / _____

1er. Nombre: _____ Otros Nombres _____

1er.Apellido: _____ 2do.Apellido _____

Nacionalidad: _____ C. I. N° _____ Fecha venc. _____

Otro Documento: País emisor: _____ N° _____

Pasaporte: País emisor _____ N° _____ Fecha venc. _____

Credencial: Serie _____ N° _____

AUTORIDADES

(Completar datos del Presidente, Vicepresidente, Secretario y Tesorero)

1er. Nombre: _____ Otros Nombres _____

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

1er.Apellido: _____ **2do.Apellido** _____

Nacionalidad: _____ **C.I N°** _____ **Fecha venc.** _____

Otro Documento: País emisor: _____ **N°** _____

Pasaporte: País emisor _____ **N°** _____ **Fecha venc.** _____

Credencial: Serie _____ **N°** _____

Fecha de Inicio _____ **Fecha de Fin:** _____ **Cargo** _____

1er. Nombre: _____ **Otros Nombres** _____

1er. Apellido: _____ **2do.Apellido** _____

Nacionalidad: _____ **C.I N°** _____ **Fecha venc.** _____

Otro Documento: País emisor: _____ **N°** _____

Pasaporte: País emisor _____ **N°** _____ **Fecha venc.** _____

Credencial: Serie _____ **N°** _____

Fecha de Inicio _____ **Fecha de Fin:** _____ **Cargo** _____

1er. Nombre: _____ **Otros Nombres** _____

1er.Apellido: _____ **2do.Apellido** _____

Nacionalidad: _____ **C.I N°** _____ **Fecha venc.** _____

**INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA INFANCIA**

Otro Documento: País emisor: _____ **N°** _____

Pasaporte: País emisor _____ **N°** _____ Fecha venc. _____

Credencial: Serie _____ **N°** _____

Fecha de Inicio _____ **Fecha de Fin:** _____ **Cargo** _____

1er. Nombre: _____ **Otros Nombres** _____

1er.Apellido: _____ **2do.Apellido** _____

Nacionalidad: _____ **C:I N°** _____ Fecha venc. _____

Otro Documento: País emisor: _____ **N°** _____

Pasaporte: País emisor _____ **N°** _____ Fecha venc. _____

Credencial: Serie _____ **N°** _____

Fecha de Inicio _____ **Fecha de Fin:** _____ **Cargo** _____

Firma del Responsable _____ ***Aclaración*** _____ ***Fecha*** _____ - _____