|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos generales de la organización | | | | | | |
| Nombre de la organización[[1]](#footnote-2)\* |  | | | | | |
| Domicilio legal\* |  | | | | | |
| Localidad\* |  | | | | | |
| Departamento\* |  | | | | | |
| Personería jurídica\* | Sí |  | No |  | Número |  |
| Fecha de constitución \* |  | | | | | |
| Teléfono / Fax\* |  | | | | | |
| Correo electrónico de contacto \* |  | | | | | |
| Página web |  | | | | | |

**Institución Nacional de Derechos Humanos y Defensoría del Pueblo**

**Registro Nacional de Organizaciones Sociales**

**Ficha de solicitud de registro**

|  |
| --- |
| Objetivos de la organización\* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Coordinación u otro órgano ejecutivo (especificar) | | | |
| Apellidos | Nombres | C.I. | Cargo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ámbito de trabajo\* | |
| Adolescencia |  |
| Afrodescendientes |  |
| Derechos Humanos |  |
| Infancia |  |
| LGTBI |  |
| Libertad de expresión |  |
| Migrantes |  |
| Mujeres |  |
| Personas con consumo problemático de sustancias |  |
| Personas con discapacidad |  |
| Personas privadas de libertad |  |
| Personas 0 Positivo |  |
| Pueblos indígenas |  |
| Víctimas del terrorismo de Estado |  |
| Otro (especificar) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área de cobertura\* | |
| Barrial |  |
| Departamental |  |
| Regional |  |
| Nacional |  |
| Internacional\* |  |

|  |
| --- |
| \*Indicar país de la sede internacional : |

|  |  |
| --- | --- |
| Principales actividades\* | |
| Acompañamiento |  |
| Asesoramiento jurídico |  |
| Atención psicosocial |  |
| Atención terapéutica |  |
| Cabildeo |  |
| Capacitación / Formación |  |
| Comunicación |  |
| Difusión |  |
| Educación |  |
| Investigación |  |
| Litigio jurídico |  |
| Producción de materiales educativos |  |
| Producción de materiales informativos |  |
| Promoción |  |
| Otros (especificar) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redes, coordinaciones, trabajo interinstitucional (especificar coaliciones y/o articulaciones de las que forma parte la organización y marcar su nivel de cobertura) | | | | | |
| Nombre de la red | Cobertura | | | | |
|  | Local | Dptal. | Regional | Nacional | Internac. |
|  | Local | Dptal. | Regional | Nacional | Internac. |
|  | Local | Dptal. | Regional | Nacional | Internac. |
|  | Local | Dptal. | Regional | Nacional | Internac. |
|  | Local | Dptal. | Regional | Nacional | Internac. |
|  | Local | Dptal. | Regional | Nacional | Internac. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representantes ante la Asamblea Nacional de Derechos Humanos\*  (Dos titulares y dos suplentes) | | |
| **Titulares** | | |
| Apellidos | Nombres | C.I. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Suplentes** | | |
| Apellidos | Nombres | C.I. |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fecha de envío……..…………………………………………………………………………………………………………………..

Firma del/la representante legal (puede ser firma digital)……………………………………………………………...

Aclaración…………………………………………………………………………………………………………………………………

C.I……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Sólo para uso interno** |

|  |  |
| --- | --- |
| Recibida el día: / / | |
| Firma: | |
| Número de solicitud |  |
| Número de habilitación |  |

1. \* Los campos marcados con un asterisco, son obligatorios. [↑](#footnote-ref-2)