

INTENDENCIA DEPARTAMENTAL DE MALDONADO- DIRECCIÓN DE DESCENTRALIZACIÓN

ORGANIZACIONES SOCIALES SIN FINES DE LUCRO

Formulario para solicitud de Personería Jurídica en el Marco del Convenio AEU-IDM 2022

**NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL**

**DIRECCIÓN**

**CIUDAD**

**TELÉFONOS DE CONTACTO**

**CORREO ELECTRÓNICO**

**COMISIÓN DIRECTIVA**

<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>TELÉFONO</b>

**FECHA DE FUNDACIÓN**

**1.- OBJETIVOS DE LA ORGANIZACIÓN.**

**2.- ANTECEDENTES EN TRABAJOS BARRIALES Y/O SOCIALES**

ALGUNOS TEMAS RESUELTOS POR LA COMISIÓN:
ALGUNOS TEMAS PENDIENTES DEL BARRIO Y/O DE LA ORGANIZACIÓN:

**3.- FRECUENCIA Y LUGAR DE LAS REUNIONES**

FRECUENCIA

SEMANTAL	QUINCENAL	MENSUAL
----------	-----------	---------

LOCAL FRECUENTEMENTE USADO PARA LAS REUNIONES

--

DIA DE LA SEMANA QUE FRECUENTEMENTE SE REÚNEN

--

**4.- MANEJO DE FONDOS**            SI            NO

PROVIENEN DE:

SOCIOS	COLABORACIONES	EVENTOS	OTROS
--------	----------------	---------	-------

**5.- PRINCIPALES DESTINOS DEL DINERO RECAUDADO**

1-	2-
3-	4-

**6.- HA TENIDO ALGUNA TAREA CONJUNTA CON LA INTENDENCIA DE MALDONADO?**            SI            NO

RESPUESTA AFIRMATIVA. CUAL?

--

**7.- DESDE SU FUNDACIÓN: TRABAJÓ ININTERRUMPIDAMENTE?**            SI            NO

8.-PARTICIPÓ EN ALGUNA INSTANCIA DE CAPACITACIÓN?

SI

NO

RESPUESTA AFIRMATIVA: CONVOCADA POR QUIÉN Y EN QUÉ TEMA?


.....

Firma de Solicitante