

## GUIA DE ACTUALIZACION DE DATOS

### 1. Nombre de la Organización:

.....

### 2. Datos básicos:

Domicilio:.....Número:.....Piso:.....Depto:.....Casa:.....Mza:.....

Localidad:.....Código Postal.....Teléfonos:.....C.U.I.T.....

Fecha de creación..... Correo electrónico:.....

### 3. ¿La Organización está integrada por más de una sede?

No:  ↓ Si:  ⇒ Es sede central ⇒ Cantidad de filiales  
Es sede regional ⇒ Cantidad de filiales  
Es filial

### 4. ¿En qué zona/s trabaja la Organización? (elija la opción que corresponda)

<input type="checkbox"/>	Solo en su localidad de origen
<input type="checkbox"/>	En varias localidades
<input type="checkbox"/>	En toda la provincia
<input type="checkbox"/>	En más de una provincia
<input type="checkbox"/>	En todo el país

### 5. ¿En qué ámbito trabaja principalmente la Organización?

Urbano:  Suburbano:  Rural:

### 6. ¿Cuáles son los objetivos de la Organización?.....

.....

### 7. La Organización se define como: (marque una sola opción)

<input type="checkbox"/>	Agrupación de colectividades	<input type="checkbox"/>	Grupo / Centro comunitario
<input type="checkbox"/>	Asociación de consumidores	<input type="checkbox"/>	Hogar
<input type="checkbox"/>	Ayuda solidaria / Voluntariado	<input type="checkbox"/>	Institución educativa / Formación
<input type="checkbox"/>	Biblioteca	<input type="checkbox"/>	Organización cultural
<input type="checkbox"/>	Bomberos voluntarios	<input type="checkbox"/>	Organización de defensa de derechos
<input type="checkbox"/>	Centro de estudio / Investigación	<input type="checkbox"/>	Organización defensa de intereses de categorías
<input type="checkbox"/>	Centro de Jubilados	<input type="checkbox"/>	Organización de salud
<input type="checkbox"/>	Club social / Deportivo	<input type="checkbox"/>	Organización de transferencia y asistencia técnica
<input type="checkbox"/>	Confederación	<input type="checkbox"/>	Organización prestadora de servicios
<input type="checkbox"/>	Cooperadora	<input type="checkbox"/>	Organización productiva
<input type="checkbox"/>	Entidad Religiosa	<input type="checkbox"/>	Unión Vecinal / Sociedad de fomento
<input type="checkbox"/>	Federación / Red	<input type="checkbox"/>	

### 8. ¿Cuál es el área temática al que se dedica la Organización? (marque hasta dos opciones)

<input type="checkbox"/>	Ciencia y tecnología	<input type="checkbox"/>	Salud
<input type="checkbox"/>	Cultura	<input type="checkbox"/>	Género
<input type="checkbox"/>	Deportes y recreación	<input type="checkbox"/>	Social / Humana
<input type="checkbox"/>	Economía	<input type="checkbox"/>	Trabajo
<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Vivienda
<input type="checkbox"/>	Justicia	<input type="checkbox"/>	Infraestructura, obras y serv. públicos
<input type="checkbox"/>	Ambiente	<input type="checkbox"/>	

### 9. ¿A quiénes están orientadas principalmente las actividades que la Organización realiza?

<input type="checkbox"/>	A los integrantes de la Organización
<input type="checkbox"/>	Sean o no integrantes de la Org.
<input type="checkbox"/>	A otras Organizaciones
<input type="checkbox"/>	No tiene beneficiarios directos

### 10. ¿A cuántas personas alcanza la actividad de la Organización?

Beneficiarios directos ⇒ Quienes se benefician por participar de algunas de las actividades que realiza las Organización.

Beneficiarios indirectos ⇒ Quienes se benefician aunque no participen directamente de las actividades de la Org. "Repercuten" en ellos los beneficios obtenidos por los benef. directos.

11. ¿Cuál es la actividad principal que desarrolla la Organización?

12. ¿Cuál es el alcance que tienen las actividades de la Organización?

Nacional  Regional  Local

13. ¿La Organización posee Personería Jurídica?

No  Si  ⇒ ¿Cuál es la forma jurídica que adopta?

1. Asociación Civil	<input type="checkbox"/>
2. Fundación	<input type="checkbox"/>
3. Cooperativa	<input type="checkbox"/>
4. Mutual	<input type="checkbox"/>

Otra:

¿Qué Organismo le otorgó la Personería Jurídica?

Inspección General de Justicia	<input type="checkbox"/>
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>

Número de personería jurídica:

Fecha de otorgamiento de personería jurídica:

Fecha de memoria y balance del último ejercicio contable presentado:

14. Autoridades (Presidente, Vicepresidente o Secretario y Tesorero)

Nombre	Apellido	Cargo

15. Personas que trabajan en / para la Organización

¿Cuántas personas reciben alguna retribución económica por la tarea que realizan?

Varones	Mujeres	(indique cantidad en números)

¿Cuántas personas trabajan sin recibir retribución económica por la tarea que realizan?

Varones	Mujeres	(indique cantidad en números)

16. La Organización ¿posee una sede física?

No  Si

¿Cuál es la forma de ocupación de la sede?

Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Cedida <input type="checkbox"/>
Uso Exclusivo		Uso Compartido <input type="checkbox"/>

Detalle días y horarios de trabajo:

17. ¿Cuál es el origen de los fondos que utiliza la Organización?

Propios (especifique)

Provenientes de otras instituciones (especifique: nombre y si se trata de un préstamo, donación o subsidio)

Empresas	<input type="checkbox"/>
Gobierno nacional	<input type="checkbox"/>
Gobierno provincial	<input type="checkbox"/>
Gobierno municipal	<input type="checkbox"/>
Organismo internac.	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

18. ¿La Organización utiliza Internet? ¿Para que?

19. ¿La Organización mantiene convenios y/o acuerdos de trabajo formales o informales con alguna/s institución/es?

No  Si  ¿Con quiénes?

20. ¿La Organización participa en alguna instancia de articulación con otras Organizaciones?

No  Si  Nombre de la red, foro, federación, etc. Correo Electrónico

21. ¿Cuál es la fecha de aniversario de la Organización?

CARTA ORGANICA MUNICIPAL. **Registro Municipal de Organizaciones Artículo 257:** El Departamento Ejecutivo Municipal crea un registro de las Organizaciones de la Sociedad Civil para la inscripción de las mismas. El Registro tiene carácter público y puede ser consultado por cualquier persona interesada.

-----  
Firma y Sello