



Anexo "A"

**FORMULARIO SOLICITUD DE INSCRIPCION DE ENTIDADES DE Y PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (PcD)**

1. Nombre de la Institución:

2. RUC:

—

3. Naturaleza Jurídica (Fundación, Asociación, otra (especificar):

4. Objetivo Institucional:

5. Recursos Económicos:

 Estatal

 Apoyo Privado Nacional

 Apoyo Privado Internacional

 Otro (especificar)

6. Servicios que ofrece a las PcD (marcar con X todo lo que corresponda)

Servicios de Educación	
Servicios de Rehabilitación y Habilitación	
Servicios de Capacitación Laboral	
Servicios Culturales, Deportivos y/o Recreativos	
Otros servicios (especificar)	

7. Población Objetivo:

Tipo de discapacidad atendida (especificar)	
Edad de atención (especificar)	



Es copia fiel del Original  
 Secretaría General  
 SENADIS

Abog. Jorge Andriotti  
 Secretario General  
 SENADIS





Anexo "A"

**8. Personería Jurídica: (Asociaciones o Fundaciones):**

<b>8.1 Otorgada por Decreto N°</b>
<b>8.2. Tipo: PRIVADA..... PUBLICA..... SUBVENCIONADA.....</b>

**9. Domicilio:**

<b>9.1 DIRECCIÓN</b>
<b>9.2 BARRIO</b>
<b>9.3 CIUDAD</b>
<b>9.4 DEPARTAMENTO</b>

**10. Datos de Contacto:**

<b>10.1 Teléfono Fijo</b>
<b>10.2 Teléfono Móvil</b>
<b>10.3 E-mail</b>
<b>10.4 Página Web</b>
<b>10.5 Nombre de Persona de Contacto</b>
<b>10.6 Cargo de Persona de Contacto</b>

**11. Representante(s) Legal(es):**

#	Nombre y Apellido	N° Cédula de Identidad
1		
2		
3		
4		

**12. Miembros del Directorio según última Asamblea**

#	Nombre y Apellido	Cargo	N° Cédula de Identidad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
<b>Período de Vigencia del Directorio</b>			

**Declaro/mos bajo fé de juramento que toda la información consignada en el presente documento es fidedigna.**

**Firma y aclaración del/de los Representante/s Legal/es:**

**Fecha:**.....



Copia fiel del Original  
Secretaría General  
SENADIS

Abog. Jorge Andriotti  
Secretario General  
SENADIS

