

Gobierno del Estado de Nuevo León
Secretaría de Igualdad e Inclusión Subsecretaría de Vinculación y Alianzas Estratégicas
Dirección de Vinculación
Anexo 1. Formato de Inscripción en el Registro de las OSC

No de Registro:
Fecha:

1. Datos Generales

Razón Social:
Siglas o acrónimo:
Registro Federal del Contribuyente de la OSC:
Fecha de la última publicación en Diario Oficial como donataria autorizada:

Misión:

Visión:

Objeto Social de la OSC:

Actividad Principal de la OSC:

¿La OSC se encuentra registrada ante la Junta de Beneficencia Privada?

2. Domicilio de la OSC (en el estado de Nuevo León)

Calle:
Número:
Entre calles:
Colonia:
Municipio:
Estado:
Código postal:
Teléfonos:
Correo electrónico:
Página Web:
Página de Facebook:
Página de Twitter:
Página de LinkedIn:

3. Datos del Representante Legal

Nombre:
Teléfonos:
Correo electrónico:
Género:
CURP:

4. Datos del Presidente y/o Director (Autoridad de mayor rango)

Nombre:
Teléfonos:
Correo electrónico:
Género:
CURP:

5. Transparencia y profesionalización

Del año de operación en curso, indique las fuentes de financiamiento de la organización (indique SI o NO o complemente la información de manera escrita):

¿La organización cuenta con un informe anual de resultados del año inmediato anterior a esta solicitud?

¿La organización cuenta con Estados financieros dictaminados (Estados financieros que han sido revisados por un Contador Público independiente y de los cuales emite una opinión imparcial) del año inmediato anterior a ésta solicitud?

¿La organización cuenta con un órgano de gobierno? (Órgano responsable de vigilar que el equipo operativo cumpla con el objetivo de la organización como lo son; Asamblea general, Junta directiva, Comité, etc.)

Si la organización cuenta con un presidente(a) mencione su nombre:

¿Cuántas veces se reunió el órgano de gobierno durante el año anterior?

Si la organización cuenta con un director(a) mencione su nombre:

6. Clasificación

De la lista siguiente seleccione, solamente un rubro y un sub-rubro que corresponda a la categoría, que describa mejor la operación de su organización:

Rubro:

Sub-rubro:

Rubro:	Sub-rubro:
Educación de calidad	Educación Formación y valores
Fin de la pobreza	Atención social Capacitación y proyectos productivos
Asistencia alimentaria	Comedores Despensas
Igualdad de género	Atención a mujeres Derechos sexuales Violencia de género
Paz Justicia e instituciones solidas	Actividad cívica enfocada Fortalecedoras del sector social Participación en acciones de protección civil Voluntariado
Reducción de las desigualdades	Personas adultas mayores: atención y cuidados Personas adultas mayores: casa de reposo Centro de Asistencia Social (Ley General de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes) Centro de Asistencia Social Temporales(Ley General de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes) Derechos humanos Personas indígenas Personas migrantes Niños, Adolescentes y jóvenes Personas privadas de su libertad
Salud y bienestar	Adicciones Discapacidad auditiva y de lenguaje Discapacidad Intelectual Discapacidad neuromotora Discapacidad visual Educación especial Emergencias Enfermedades específicas Enfermedades mentales Servicios médicos Prevención de enfermedades

7. Integrantes de la organización

Integrantes	Del año de operación en curso, indique el rango que representa el número de integrantes de su organización: 01 1 persona / 02 2 a 5 personas / 03 6 a 10 personas / 04 11 a 15 personas / 05 16 a 20 personas / 06 21 a 30 personas / 07 31 a 50 personas / 08 51 a 100 personas / 09 101 a 250 personas / 10 251 a 500 personas / 11 501 y más personas.
Empleados:	
Voluntarios:	

8. Beneficiarios

Del año de operación en curso indique el número de beneficiarios de su organización:

Edad	Hombre	Mujer
0 - 11		
12 - 17		
18 - 29		
30 - 59		
60 - y más		
Total:		

9. Fuentes de financiamiento

Del año de operación en curso mencione las fuentes de financiamiento de operaciones de su organización (distribuidos en porcentaje):

Aportación de beneficiarios	
Donativos empresas	
Donativos personas físicas	
Eventos	
Venta de productos	
Donativo Gobierno Estatal	
Donativo Gobierno Federal	
Aportación de integrantes de la OSC	
Colectas	
Otros (especifique):	

10. Documentos a adjuntar (Marque con una X los anexos que adjunta a este formato):

Adjunto 1. Copia certificada del acta constitutiva de la organización.	
Adjunto 2. Copia simple del comprobante de domicilio fiscal y operativo de la organización.	
Adjunto 3. Copia certificada del poder del representante legal.	
Adjunto 4. Copia certificada de la identificación oficial del representante legal de la organización.	
Adjunto 5. Copia simple del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) de la OSC.	
Adjunto 6. Copia simple del informe de actividades anual presentado a la JBPNL o de un dictamen fiscal generado por un Contador Público Certificado o bien de la Declaración Anual del ejercicio inmediato anterior que la OSC haya presentado al Servicio de Administración Tributaria.	
Adjunto 7. Copia simple de documento que avale acreditación bancaria de la organización.	
Adjunto 8. Presentar documento donde se incluyan actividades, padrón de beneficiarios y evidencia de las actividades del año en curso realizadas por la OSC.	
Adjunto 9. Copia certificada por la autoridad competente de documento que avale incorporación a la Secretaría de Educación Pública, Salud u órgano competente, en caso que el objeto social de la organización así lo amerite.	

Nombre y firma del Representante Legal

"Se considera como información confidencial aquella que se refiere a los datos personales. Esta información mantendrá este carácter de manera indefinida y solo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma y los servidores públicos que requieran conocerla para el debido ejercicio del programa"