TIPO DE ORGANIZACIÓN: **ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES CUYO TRABAJO SE VINCULE CON LAS COMUNIDADES MIGRANTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(LLENAR CON LETRA CLARA Y LEGIBLE)* | | | | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ASOCIACIÓN / ORGANIZACIÓN** | | | | |
|  | | | | |
| **TIPO DE ASOCIACIÓN / ORGANIZACIÓN (MARQUE CON UNA X)** | | | | |
| 1. ASOCIACIÓN | | | |  |
| 1. CORPORACIÓN | | | |  |
| 1. FUNDACIÓN | | | |  |
| 1. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA | | | |  |
| 1. OTRO (INDIQUE): |  | | | |
| **DOMICILIO PRINCIPAL DE LA ASOCIACIÓN/ORGANIZACIÓN** | | | | |
|  | | | | |
| REGIÓN |  | COMUNA |  | |
| TELEFONO FIJO |  | | | |
| TELÉFONO CELULAR |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | | |
| **RED SOCIAL DE LA ORGANIZACIÓN/ASOCIACIÓN** | | | | |
| 1. FACEBOOK |  | | | |
| 1. INSTAGRAM |  | | | |
| 1. PÁGINA WEB |  | | | |
| 1. TWITTER |  | | | |
| 1. OTRA (INDIQUE) |  | | | |
| NÚMERO DE PERSONALIDAD JURÍDICA (ACTO CONSTITUTIVO, DECRETO SUPREMO U OTRO) |  | | | |
| FECHA DE OTORGAMIENTO DE PERSONALIDAD JURÍDICA |  | | | |
| FECHA DE APROBACIÓN DE LOS ESTATUTOS |  | | | |
| ROL ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿ESTÁ ESTABLECIDO EN SUS ESTATUTOS LA DEFENSA Y/O PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS MIGRANTES LGBTIQ+? | SI | NO |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | |
| NOMBRE |  |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| DOMICILIO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS DEL REGISTRO, INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA Y VOTACIÓN (PERSONA QUE EMITIRÁ EL VOTO Y SERÁ LA CONTRAPARTE PARA EFECTOS DE LA ELECCIÓN DEL COSOC)** | |
| NOMBRE |  |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |  |
| RELACIÓN O CARGO DENTRO DE LA  ORGANIZACIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| DOMICILIO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |
| --- |
| **BREVE RESEÑA DE SUS FINES DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS DE SUS ESTATUTOS (1000 CARACTERES MÁXIMO)** |
|  |

|  |
| --- |
| **LISTADO DE DOCUMENTOS A ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO PARA SER ENVIADO A**  [**PARTICIPACION.CIUDADANA@SERVICIOMIGRACIONES.CL**](mailto:PARTICIPACION.CIUDADANA@SERVICIOMIGRACIONES.CL) |
| 1. Certificado de personalidad jurídica vigente, cuya antigüedad no sea superior a treinta días contados desde la fecha de la inscripción en el Registro, emitido por autoridad competente. |
| 1. Copia simple de sus estatutos |
| 1. Certificado o Acta de Constitución de Directorio, si lo hubiere, e identificación del representante legal. |
| 1. Documentos que acrediten la realización de acciones concretas, judiciales o extrajudiciales, en defensa, promoción o protección de los derechos humanos de las personas migrantes, o que acrediten experiencia en el cumplimiento de dichos objetivos, manifestada a través de la realización de estudios, publicaciones o investigaciones, o que acrediten la realización de acciones de formación o capacitación a organismos públicos o privados en materia de defensa, promoción o protección de derechos humanos de las personas migrantes y que acrediten una antigüedad de 2 años mínimo. |
| 1. Identificación de la Organización y de su representante legal, entre los que deben encontrarse el nombre completo, número de cédula de identidad y de teléfono, domicilio y correo electrónico. |

“Yo, como representante de la organización/asociación, declaro que toda la información

entregada y documentos que acompañan este formulario son veraces.”

Nombre y firma