|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |

 |
| **INFORMACIÓN BÁSICA** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** |  |
| **DOMICILIO COMPLETO** |

|  |
| --- |
|  |
|  **CALLE NUM. COLONIA** |
|  |
|  **MUNICIPIO C.P. ENTIDAD FEDERATIVA**  |

 |
| **NOMBRE DE LOS ASOCIADOS** |  |
|  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **TELÉFONO** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **RFC** | **CLUNI** | **NÚMERO DE ESCRITURA** |
|  |  |  |
|  |
| **INFORMACIÓN ESPECÍFICA** |
| **OBJETO SOCIAL**  |  |
| **ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN** |  |
| **POBLACIÓN OBJETIVO** |
| **GRUPO ETARIO** | **NIÑAS/NIÑOS** | **JÓVENES** | **ADULTAS/OS** | **ADULTAS/OS MAYORES** |
| **MUJERES** |  |  |  |  |
| **HOMBRES** |  |  |  |  |
| **PERSONAS CON DISCAPACIDAD** |  |  |  |  |
| **PERSONAS SUJETAS DE ASISTENCIA SOCIAL** |  |  |  |  |
| **POBLACIÓN OBJETIVO TOTAL**  |  |
| **OTRO TIPO DE POBLACIÓN ESPECIFIQUE** |
|  |
| **SERVICIOS QUE BRINDA** |
| **ALIMENTACIÓN** | **RESIDENCIA** | **ATENCIÓN MÉDICA** | **ATENCIÓN PSICOLOGICA** |
|  |  |  |  |
| **ATENCIÓN EDUCATIVA** | **CAPACITACIÓN** | **REHABILITACIÓN DE ADICCIONES** |  |
|  |  |  |  |
| **OTRO ESPECÍFIQUE** |  |
|  |
| **RECURSOS HUMANOS** |
| **PERSONAL ESPECIALIZADO** | **MÉDICAS/OS** |  | **ABOGADAS/OS** |  |
| **ENFERMERAS/OS** |  | **TERAPEUTAS** |  |
| **PSICOLOGAS/OS** |  | **ODONTÓLOGAS/OS** |  |
| **PROFESORAS/OS** |  | **CONTADORAS/ES** |  |
| **PERSONAL ADMINISTRATIVO** | **ADMINISTRADORAS/OS** |  | **MENSAJERAS/OS** |  |
| **RECEPCIONISTAS/OS** |  | **OTRO** |  |
| **PERSONAL OPERATIVO** | **COCINERAS/OS** |  | **VIGILANCIA** |  |
| **PERSONAL DE LIMPIEZA** |  | **OTRO** |  |
| **OTRO ESPECÍFIQUE** |  | **TOTAL DE PERSONAL** |  |