**FICHA DE REGISTRO**

**PROGRAMA FINANCIAMIENTO PARA LA ASISTENCIA E INTEGRACIÓN SOCIAL (PROFAIS), 2018.**

**(Anexo 4)**

|  |
| --- |
| **Folio:** |

**LEA CUIDADOSAMENTE Y COMPLETE CADA UNO DE LOS RECUADROS SIGUIENTES:**

**DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.-Nombre completo de la organización (Sin abreviaturas):** | | **1.-Personas integrantes de las poblaciones callejeras.** |
| **2.- Nombre de la o el Director General:** | |
| **3.- Nombre de la o el representante legal:** | | **2.-Situación de vulnerabilidad.** |
| **4.- Domicilio fiscal de la organización:** | |
| **5.- Domicilio(s) de los espacios donde se desarrollarán las actividades:** | | **3.- Atención Comunitaria de Asistencia e Integración Social** |
| **5.-Teléfono de la organización (Únicamente anotar número de base):** | **Correo electrónico oficial de la organización:** |

**DATOS DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **1.-Actividad principal:** |
| **2. Nombre del proyecto:** |
| **3.-Grupo social de atención:** |
| **4.-Objetivo general del proyecto:** |
| **6.- Perfil y requisitos para la atención de personas beneficiarias:** |
| **7.- Metas:** |
| **8: Resultados esperados:** |
| **9.- Población total directa e indirecta:** |
| **10.- Población que atiende actualmente la organización:** |
| **11.-Número de personas que atenderá la organización sin costo:** |

**DOCUMENTOS PROBATORIOS REQUERIDOS (LLENADO EXCLUSIVO DE LA DGIASIS)**

\*Toda la documentación deberá ser presentada en original y copia, siendo las copias las que integrarán el expediente y los originales son únicamente para cotejo y serán devueltos de manera inmediata, las cuales deberán estar firmadas y rubricadas en todas las hojas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resumen ejecutivo del proyecto (Anexo 2)\*** | |  |
| **Acta constitutiva** | |  |
| **Identificación oficial vigente, de la o el Representante Legal (INE, Pasaporte, Forma migratoria)** | |  |
| **RFC de la organización** | |  |
| **Publicación en Diario Oficial de la Federación de las organizaciones autorizadas para expedir recibos deducibles de impuestos (aplica sólo a organizaciones que por ley estén obligadas)** | |  |
| **Organigrama institucional, con nombres y cargos\*** | |  |
| **Síntesis curricular de la o el representante legal\*** | |  |
| **Síntesis curricular de la organización\*** | |  |
| **Constancias, reconocimientos o diplomas otorgados a la organización** | |  |
| **Memoria fotográfica\*** | |  |
| **Comprobantes de domicilio actualizados del(los) espacio(s) físico(s) donde se desarrollarán las actividades, así como del domicilio fiscal** | |  |
| **Croquis de la ubicación de todas las instalaciones de la organización (Domicilio asistencial, fiscal y de instrumentación de los proyectos)\*** | |  |
| **Mapa de la distribución de áreas del espacio físico con medidas reales donde se realizarán las actividades\*** | |  |
| **Manual de procedimientos o protocolos de atención** | |  |
| **Programa interno de protección civil** | |  |
| **Cuenta bancaría activa, en todos los casos deberá estar a nombre de la organización, con firma y rúbrica de la o el representante legal** | |  |
| **Carta compromiso\*** | |  |
| **IAP** | **Constancia de registro ante la JAP** |  |
| **Dictamen fiscal entregado a la JAP** |  |
| **AC** | **Constancia de inscripción DGIDS** |  |
| **Dictamen fiscal o declaración anual** |  |
| **Escrito en caso de no contar con deducibilidad\*** | |  |
| **Proyecto participante (impreso y electrónico CD y USB)\*** | |  |
| **\*Documentos que deberán estar en hoja membretada de la organización, firmada y rubricada por la o el Representante Legal en todas sus hojas.** | | |

**OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
|  |

***NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE LA O EL REPRESENTANTE LEGAL***