

A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)		NIF	
DATA CONSTITUCIÓ FECHA CONSTITUCIÓN	FI SOCIAL / FIN SOCIAL		
ÀMBIT GEOGRÀFIC D'ACTUACIÓ / ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN			
Persones destinatàries / Personas destinatarias:		<input type="checkbox"/> Dones Mujeres	<input type="checkbox"/> Hòmens Hombres
		Edat mínima: Edad mínima: _____	Edat màxima: Edad máxima: _____
Altres característiques específiques (breu descripció): Otras características específicas (breve descripción): _____			
Règim jurídic / Régimen jurídico: <input type="checkbox"/> Associació Asociación <input type="checkbox"/> Fundació Fundación <input type="checkbox"/> Entitat religiosa Entidad religiosa <input type="checkbox"/> Federació Federación <input type="checkbox"/> Altre: Otro: _____			
DATA APROVACIÓ ESTATUTS FECHA APROBACIÓN ESTATUTOS		I DE SUCCESSIVES MODIFICACIONS Y DE SUCESIVAS MODIFICACIONES	
NÚM. REGISTRE ENTITAT NÚM. REGISTRO ENTIDAD	DATA / FECHA	NÚM. REGISTRE CONSELLERIA COMPETENT EN MATÈRIA DE SERVEIS SOCIALS (DCTO 91/2002) NÚM. REGISTRO CONSELLERIA COMPETENTE EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES (DCTO 91/2002)	DATA / FECHA

B IMPLANTACIÓ EN LA COMUNITAT VALENCIANA / IMPLANTACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA

DATA D'INICI DE LA SEUA ACTIVITAT EN LA COMUNITAT, ÀMBIT GEOGRÀFIC D'IMPLANTACIÓ...
FECHA DE INICIO DE SU ACTIVIDAD EN LA COMUNITAT, ÁMBITO GEOGRÁFICO DE IMPLANTACIÓN...

C ESTRUCTURA I CAPACITAT DE GESTIÓ / ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN

BREU DESCRIPCIÓ DEL PERSONAL (PERFIL PROFESSIONAL, RELACIÓ AMB L'ENTITAT (CONTRACTAT, VOLUNTARIS...), DISPONIBILITAT DE LOCAL, ETC.
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL (PERFIL PROFESIONAL, RELACIÓN CON LA ENTIDAD (CONTRATADO, VOLUNTARIOS...), DISPONIBILIDAD DE LOCAL, ETC.

A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)		NIF	
DATA CONSTITUCIÓ FECHA CONSTITUCIÓN	FI SOCIAL / FIN SOCIAL		
ÀMBIT GEOGRÀFIC D'ACTUACIÓ / ÀMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN			
Persones destinatàries / <i>Personas destinatarias</i> : <input type="checkbox"/> Dones Mujeres		<input type="checkbox"/> Hòmens Hombres	Edat mínima: _____ Edat màxima: _____ Edad mínima: _____ Edad máxima: _____
Altres característiques específiques (breu descripció): <i>Otras características específicas (breve descripción):</i> _____			
Règim jurídic / <i>Régimen jurídico</i> : <input type="checkbox"/> Associació Asociación <input type="checkbox"/> Fundació Fundación <input type="checkbox"/> Entitat religiosa Entidad religiosa <input type="checkbox"/> Federació Federación <input type="checkbox"/> Altre: Otro: _____			
DATA APROVACIÓ ESTATUTS FECHA APROBACIÓN ESTATUTOS		I DE SUCCESSIVES MODIFICACIONS Y DE SUCESIVAS MODIFICACIONES	
NÚM. REGISTRE ENTITAT NÚM. REGISTRO ENTIDAD	DATA / FECHA	NÚM. REGISTRE CONSELLERIA COMPETENT EN MATÈRIA DE SERVEIS SOCIALS (DCTO 91/2002) NÚM. REGISTRO CONSELLERIA COMPETENTE EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES (DCTO 91/2002)	DATA / FECHA

B IMPLANTACIÓ EN LA COMUNITAT VALENCIANA / IMPLANTACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA

DATA D'INICI DE LA SEUA ACTIVITAT EN LA COMUNITAT, ÀMBIT GEOGRÀFIC D'IMPLANTACIÓ...
FECHA DE INICIO DE SU ACTIVIDAD EN LA COMUNITAT, ÀMBITO GEOGRÁFICO DE IMPLANTACIÓN...

C ESTRUCTURA I CAPACITAT DE GESTIÓ / ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN

BREU DESCRIPCIÓ DEL PERSONAL (PERFIL PROFESSIONAL, RELACIÓ AMB L'ENTITAT (CONTRACTAT, VOLUNTARIS...), DISPONIBILITAT DE LOCAL, ETC.
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL (PERFIL PROFESIONAL, RELACIÓN CON LA ENTIDAD (CONTRATADO, VOLUNTARIOS...), DISPONIBILIDAD DE LOCAL, ETC.

D **DESCRIPCIÓ DELS SERVICIS O ACTIVITATS QUE REALITZA**
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA

E **EXPERIÈNCIA EN PROGRAMES ESPECÍFICS PER A DONES EN RISC O EXCLUSIÓ SOCIAL**
EXPERIENCIA EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS PARA MUJERES EN RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL

Indicar relació de programes realitzats especificant denominació del programa/es, anys de realització i durada
Indicar relación de programas realizados especificando denominación del programa/s, años de realización y duración

D **DESCRIPCIÓ DELS SERVICIS O ACTIVITATS QUE REALITZA**
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA

E **EXPERIÈNCIA EN PROGRAMES ESPECÍFICS PER A DONES EN RISC O EXCLUSIÓ SOCIAL**
EXPERIENCIA EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS PARA MUJERES EN RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL

Indicar relació de programes realitzats especificant denominació del programa/es, anys de realització i durada
Indicar relación de programas realizados especificando denominación del programa/s, años de realización y duración