

A. DATOS DE LA INSTITUCIÓN

1. NOMBRE (OFICIAL): _____

2. DOMICILIO: _____

	CALLE	NÚMERO
--	-------	--------

CÓDIGO POSTAL	COLONIA	LOCALIDAD
---------------	---------	-----------

MUNICIPIO	ESTADO	RFC
-----------	--------	-----

3. TELÉFONOS:

01			
----	--	--	--

LADA	NÚMERO LOCAL		Indicar si es personal, para recados, fax, celular u otro.
------	--------------	--	--

01			
----	--	--	--

LADA	NÚMERO LOCAL		Indicar si es personal, para recados, fax, celular u otro.
------	--------------	--	--

01			
----	--	--	--

LADA	NÚMERO LOCAL		Indicar si es personal, para recados, fax, celular u otro.
------	--------------	--	--

4. DATOS DE CONTACTO CON QUIEN LA FUNDACIÓN ADO ESTARA EN PERMANETE COMUNICACIÓN:

NOMBRE: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO: _____

5. NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DIRECTIVO
NOMBRE DEL DIRECTOR GENERAL

1.	
2.	

6. ¿ES DONATARIA AUTORIZADA?:

FECHA DE LA ÚLTIMA PUBLICACIÓN EN EL DIARIO OFICIAL (ADJUNTAR COPIA DE LA HOJA DEL DIARIO OFICIAL DONDE APARECEN) _____

7. ¿CUENTA CON CLAVE UNICA (CLUNI)?:
CLAVE ÚNICA (CLUNI) _____

8. MISIÓN:

--

9. OBJETIVOS
ESTRATÉGICOS:

--

10. PROGRAMAS DE LA
INSTITUCIÓN:

--

11. BREVE HISTORIA DE
LA INSTITUCIÓN:

--

12. CAPACIDAD ADMINISTRATIVA:

a) Mencione cuanto es el presupuesto anual de la Institución?
b) De lo recaudado el año pasado, ¿Qué porcentaje se destinó para gastos administrativos?
c) Mencione las fuentes de financiamiento de la Institución
d) ¿Cuántos años operando tiene la institución?
e) ¿Cuenta con auditorías externas de sus estados financieros? ¿Qué despacho las realiza?
f) ¿Cuántas personas colaboran en la institución? <input checked="" type="checkbox"/> Miembros del Comité Directivo o Patronato: <input checked="" type="checkbox"/> Personal remunerado: <input checked="" type="checkbox"/> Voluntariado en programas:
g) ¿La institución cuentan con premios y/o reconocimientos? ¿Cuáles?
h) ¿Cuándo fue la última vez que realizaron su planeación estratégica?
i) Por favor, enlistar el nombre de sus consejeros o patronos.
j) ¿Cuenta con informes anuales? (si su respuesta es SI, favor de adjuntar el informe)

13. POR FAVOR ANEXE LOGOTIPO DE LA INSTITUCIÓN EN FORMATO JPG