



Iniciativa regional por la transparencia y la rendición de cuentas de las organizaciones de la sociedad civil

URUGUAY RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: _____

Persona que contesta el formulario: _____

Recuerde, con el ánimo de garantizar la transparencia y la responsabilidad por lo que reporta, que la información que se brinda en este formulario será publicada en una página web.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la organización: Grupo de La Esperanza

Sigla _____

Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: Mar del Plata 6829

Tel : _____ 6000063

Ciudad: Montevideo

Web: _____

Departamento / Provincia / I _____

E-mail: _____

Facebook, twitter, otros: _____

Fax: _____

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa) : _____ /05 /1984

Número de registro de la personería jurídica: N 5130 folio 84 libro 11

¿Qué organismo la expidió? MEC

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa): _____ 12/12/1989

Naturaleza legal de la organización (tipo de personería jurídica)

Asociación civil Fundación Cooperativa

¿Es un capítulo, sucursal u oficina nacional de una organización internacional?

si no

En caso de ser una red u organización de segundo grado

Indique el tipo y número de sus afiliados

personas x Número 500 filias

organizaciones Número

Especifique el alcance geográfico

nacional regional internacional

Nombre del o de la representante legal Ofelia Stajano de Caldeyro

¿Tiene sedes en otras ciudades del país? si no

Nombre de las ciudades _____

2. OBJETIVOS

Objetivos Apoyo mutuo entre familiares de personas con enfermedad psiquiátrica crónica "esquizofrenia" compartiendo experiencias, mejorando la comunicación entre familiares y enfermos y difundiendo información actualizada.

Si es posible adjuntar copia de los Estatutos

3. ORGANOS DE GOBIERNO Y CONTROL

Organigrama (*adjuntar si fuera posible*)

¿Cuáles son los organos de gobierno de la organización? Por ejemplo:
Asamblea de Socios, Comisión/Junta Directiva, Dirección Ejecutiva.

Comisión Directiva

Nombres de los Integrantes de la Comisión Directiva o máximo órgano de gobierno

Presidente:

Nombre del Presidente/a de la Comisión directiva, Comité de dirección, ↓

Raquel Amado

Nombre del Director o directora ejecutivo N/A

¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

No Si Especificar Comisión Fiscal

¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

No Si Especificar _____

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito? NO

Describe que tipo de documentos _____

¿La política está disponible al público? si ¿Dónde?

¿Tiene la institución un código de conducta o de ética, o adhiere a alguno de alguna organización de segundo grado a la que pertenece?

si no

4. CAMPOS DE ACCION

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

- Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría
- Capacitación / Formación
- Difusión / Comunicación / Campañas
- Financiamiento / Crédito
- Incidencia / Cabildeo
- Investigación
- Prestación de servicios / Asistencia directa

Sectores de trabajo (marque las tres principales)

- Ciencia y tecnología
- Comunicación
- Cultura
- Derechos de los consumidores
- Derechos humanos / Justicia
- Desarrollo comunitario / Local
- Desarrollo institucional
- Desarrollo rural
- Discapacidad
- Educación
- Empleo / Desarrollo productivo / Generación de ingresos
- Género
- Grupos étnicos
- Medio ambiente / Recursos naturales
- Movilidad / Transporte pública
- Participación ciudadana / Democrática
- Prevención y atención de emergencias / Control de riesgos
- Recreación y deporte
- Salud
- Vivienda / Habitat

5. POBLACIÓN OBJETIVO

Población objetivo según franja de edad (marque las tres principales)

- Primera infancia
- Adolescentes
- Adultos
- n/a
- Niñez
- Jóvenes
- Adultos mayores