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

URUGUAY
RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: *08/11/2010*

Persona que contesta el formulario: Andrea Sayanes - Betty Schreiner

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 públicada en una página web.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la organización: Centro de Atencion a la Familia en forma Integral.

Sigla C.A.F.F.I.

Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: Pinilla 839 Tel : 47235980

Ciudad: Paysandu Web: caffi@adinet.com.uy

Departamento / Provincia / I PAYSANDU - URUGUAY E-mail:

Facebook, twitter, otros: Fax: 47235980

Fecha de constitución (dd/mm/aaaaa) : 20/09/1993

Número de registro de la personería jurídica: 6838 Folio 5 Libro 15

¿Qué organismo la expidió? MEC

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaaa): 03/04/1995

Naturaleza legal de la organización (tipo de personería jurídica)

Asociación civil [X] Fundación [ ] Cooperativa [ ]

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

si [ ] no [x]

En caso de ser una red u organización de segundo grado no [x]

Indique el tipo y número de sus afiliados

personas [ ] Número [ ]

organizaciones [ ] Número [ ]

Espefique el alcance geográfico

nacional ☐ regional [x] internacional ☐

Nombre del o de la representante legal Pablo Villamil - Betty Schreiner

¿Tiene sedes en otras ciudades del país? si ☐ no [x]

Nombre de las ciudades _____

2. OBJETIVOS

Objetivos CC _____

Es requisito 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.

Asamblea de Socios

Comision

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

Pablo Villamil - Presidente

Betty Schreiner - Secretaria

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

Pablo Villamil

Nombre del Director o directora ejecutivo Betty Schreiner

¿Tiene la organización otros órganos de control interno?
No ☐ Si [X] Especificar GESTORIA

¿Tiene la organización mecanismos de control externos?
No [X] Si ☐ Especificar _____

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito? si [X] no ☐
Describa que tipo de documentos _____

¿La política está disponible al público? si [X] INSTITUCION

¿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 / Asistenca técnica / Consultoría
- [ ] Capacitación / Formación
- [ ] Difusión / Comunicación / Campañas
- [ ] Financiamiento / Crédito
- [ ] Incidencia / Cabildeo
- [ ] Investigación
- [X] 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
- [X] 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)

- [X] Primera infancia
- [X] Niñez
- [X] Adolescentes
- [ ] Jóvenes
- [ ] Adultos
- [ ] Adultos mayores
- [ ] n/a

6. PROGRAMAS O PROYECTOS

Numero total de proyectos ejecutados en el año inmediatamente anterior:	3
Número de beneficiarios directos a los que su organización llegó en el año anterior:	300
Del anterior número de beneficiaros cuántos son hombres	0
cuántos son mujeres	0
Del anterior número de beneficiarios totales cuántos son organizaciones	0
Del total de proyectos ejecutados el año inmeditamente anterior cuantos están dirigidos a la ciudadanía en general y por ende no reporta beneficiarios directos	0

Detalle los proyectos o programas en los que su organización trabajó en el año inmediatamante anterior

En este cuadro se debe registrar la información para todos los proyectos que realiza la organización, teniendo en cuenta la definición contenida en el manual. Ahora bien, entendiendo que este proceso de rendición de cuentas es gradual, en está oportunidad usted puede decidir sobre cuántos proyectos aportará información.

A continuación podrá registrar 5 proyectos, si quiere registrar más por favor hágalo en la siguiente hoja.

Proyecto #1

Nombre	CAIF PASITOS
Objetivo principal	ATENCION A NIÑOS DE O A 3 AÑOS.
Beneficiarios directos	Personas atendidas: 155 niños Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	Pinilla 839
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	Convenio con INAU
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	CON EL ESTADO

Proyecto #2

Nombre	ADOLESCENTE MUJER - CAFFI
Objetivo principal	ATENCION DE ADOLESCENTES MUJERES DE 12 A 18 AÑOS
Beneficiarios directos	Personas atendidas: 61 Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	Proy. 46 1129

Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	Convenio con INAU
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	CON EL ESTADO

Proyecto #3

Nombre	CLUB DE NIÑOS CAFFI
Objetivo principal	ATENCION DE NIÑOS DE 5 A 12 AÑOS ESCOLARIZADOS
Beneficiarios directos	Personas atendidas: 70 Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	Pinilla 839
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	CONVENIO CON INAU
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	CON EL ESTADO

Proyecto #4

Nombre	
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	Personas atendidas: Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	
Fuentes de financiamiento	
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	

Proyecto #5

Nombre	
Objetivo principal	
Beneficiarios directos	Personas atendidas: Organizaciones: Público en general
Lugar de ejecución	

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

Presupuesto y fuentes

Enumere las instituciones nacionales o agencias internacionales, empresas u otras fuentes que aportaron a su organización en el año inmediatamente anterior

Nombre completo	Tipo de organización y país sede, si corresponde

Total de recursos ejecutados en dólares (US$) en el año inmediatamente anterior:

Ingresos (2009)

Fuente	Monto (en dólares)
Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)	**0**
Recursos públicos (gubernamentales)	
Local	**0**
Nacional	**0**
Recursos propios	
Aportes de los socios	**0**
Venta de productos y servicios	**0**
Rendimientos financieros y patrimoniales	**0**
Recursos recibidos del público en general	**0**
Recursos aportados por particulares y empresas	**0**
Otra fuente (específicar)	**0**
Total ingresos	**0**

Egresos (2009)

Gastos administrativos / Operativos	**0**
Inversión en proyectos	**0**
Pago de impuesto	**0**
Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata	
Total egresos	**0**

¿Sus informes financieros o balances son auditados?	si		no	
¿Son estos informes públicos?	si		no	
¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos?	si		no	
¿La política está a la vista del público?	si		no	

8. PERSONAL

Personal vinculado a la organización en el año inmediatamente anterior			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente	26	4	**30**
Personal remunerado no permanente	0		**0**
Voluntarios (sin incluir directivos)	0		**0**
Total	**26**	**4**	**30**

Si su organización cuenta con voluntarios o voluntarias

¿Cuál es la edad promedio de la mayoría de sus voluntarios/as?

- [ ] 14 a 24 años
- [ ] 25 a 34
- [ ] 35 a 49
- [ ] 50 a 64
- [ ] 65 y más

¿Cómo capta voluntarios/as la organización?

- [ ] Convocatoria abierta
- [ ] Llegan por iniciativa propia
- [ ] Luego de participar en actividad de la organización
- [ ] Derivados de otras organizaciones o referentes
- [ ] Otro

Especificar:

¿En qué área o servicio de la organización desarrollan su labor los voluntarios/as?

¿Se establece con el voluntario/a un acuerdo por escrito con la institución?

- [ ] Si
- [ ] No

En caso afirmativo ¿qué se especifica en el acuerdo?

- [ ] Plazos
- [ ] Actividades o tareas
- [ ] Responsabilidades mutuas
- [ ] Otro

Especificar:

¿Existen requisitos o preferencias para el ingreso de voluntarios/as?

- [ ] Sexo
- [ ] Edad
- [ ] Formación
- [ ] Zona de residencia
- [ ] Otros

¿Los voluntarios/as reciben algún tipo de capacitación?

Si ☐
No ☐

En caso afirmativo ¿de qué tipo?

sobre voluntariado ☐
sobre la organización ☐
sobre el tema en el que van a actuar ☐
otro ☐

Especificar:

¿Los y las voluntarias reciben algún tipo de reconocimiento por su labor?

certificación o acreditación ☐
premios ☐
beneficios ☐
actividades de agradecimiento ☐
visibilidad pública ☐
otro ☐

Especificar:

9. PARTICIPACIÓN EN REDES

Detalle los nombres y siglas de las redes de organizaciones de la sociedad civil o agrupaciones de segundo grado en las que su organización participe. Indique si son nacionales o internacionales.

	Sigla	Nombre completo	Nac.	Inter.
1				
2				
3				
4				
5				

Enumere los espacios de coordinación o articulación intersectorial (con organismos de gobierno, con otros sectores, etc) en los que su organización participe.

	Sigla	Nombre completo
1		
2		
3		
4		
5		