



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

URUGUAY RENDICIÓN SOCIAL DE CUENTAS

Fecha: 29/10/2010

Persona que contesta el formulario: Ana Rosa Benítez Uskevicius

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: RUMBOS

Sigla ONG RUMBOS

Ubicación de la sede principal en el país

Dirección: Marco de los Reyes y Monte Caseros

Tel : 42235617

Ciudad: Maldonado

Web: www.rumbos.es.tl

Departamento / Provincia / Maldonado

E-mail: anaben@adinet.com.uy

Facebook, twitter, otros: facebook ong rumbos

Fax: 42253813

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa) : 02/02/2001

Número de registro de la personería jurídica: Nº 8875

¿Qué organismo la expidió? M.E.C.

Fecha de otorgamiento (dd/mm/aaaa): 06/08/2001

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 no

Indique el tipo y número de sus afiliados

personas Número

organizaciones Número

Especifique el alcance geográfico

nacional regional internacional

Nombre del o de la representante legal Dr: _____

¿Tiene sedes en otras ciudades del país? si no

Nombre de las ciudades _____

2. OBJETIVOS

Objetivos medidas alternativas p/adolescentes infractores, herramientas para inserción, mediación

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.

ASAMBLEA DE SOCIOS- COMISIÓN DIRECTIVA- COMISIÓN FISCAL

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

Ana Rosa Benítez , German Alvarez, Susana Moreno, Adrianna Domínguez

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

Ana Rosa Benítez

Nombre del Director o directora ejecutivo Dra. Ana Rosa Benítez Uskevicius

¿Tiene la organización otros órganos de control interno?

No Si Especificar Comisión Fiscal

¿Tiene la organización mecanismos de control externos?

No Si Especificar MEC

¿Tiene la organización una política de transparencia por escrito?

Describa que tipo de documentos actas directiva, de asamblea, pagina web, facebook

¿La política está disponible al público? si en la web, en la asociación

¿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

6. PROGRAMAS O PROYECTOS

Numero total de proyectos ejecutados en el año inmediatamente anterior:

Número de beneficiarios directos a los que su organización llegó en el año anterior:

Del anterior número de beneficiarios cuántos son hombres
cuántos son mujeres

Del anterior número de beneficiarios totales cuántos son organizaciones

Del total de proyectos ejecutados el año inmediatamente anterior cuantos están dirigidos a la ciudadanía en general y por ende no reporta beneficiarios directos

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

Proyecto #1

Nombre	LIBERTAD ASISTIDA
Objetivo principal	ejecución medida socioeducativa
Beneficiarios directos	60
Lugar de ejecución	Maldonado
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	42000
Fuentes de financiamiento	convenio c INAU, donaciones
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	con el INAU (culminó 30.12.2009)

Proyecto #2

Nombre	EDUCATIVO DEPORTIVO
Objetivo principal	prevención a infracciones y adicciones
Beneficiarios directos	20
Lugar de ejecución	Maldonado
Presupuesto ejecutado en el año inmediatamente anterior (en dólares)	no existe
Fuentes de financiamiento	donaciones, producto de eventos
¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?	con otra ONG

Proyecto #3

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

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
INAU	URUGUAY

Total de recursos ejecutados en dólares (US\$)

en el año inmediatamente anterior:

Ingresos (2009)

Fuente	Monto (en dólares)
<i>Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)</i>	0
<i>Recursos públicos (gubernamentales)</i>	
Local	0
Nacional	42.000
<i>Recursos propios</i>	
Aportes de los socios	
Venta de productos y servicios	
Rendimientos financieros y patrimoniales	0
<i>Recursos recibidos del público en general</i>	3500
<i>Recursos aportados por particulares y empresas</i>	1500
<i>Otra fuente (especificar)</i>	0
Total ingresos	47.000

Egresos (2009)

Gastos administrativos / Operativos	0
Inversión en proyectos	0
Pago de impuesto	0
<i>Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata</i>	
<i>Si respondió que tiene egresos en impuestos, explicar de que se trata</i>	
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	7	1	8
Personal remunerado no permanente			0
Voluntarios (sin incluir directivos)	4	4	8
Total	11	5	16

Si su organización cuenta con voluntarios o voluntarias

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

- | | |
|--------------|-------------------------------------|
| 14 a 24 años | <input type="checkbox"/> |
| 25 a 34 | <input type="checkbox"/> |
| 35 a 49 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 50 a 64 | <input type="checkbox"/> |
| 65 y más | <input type="checkbox"/> |

¿Cómo capta voluntarios/as la organización?

- | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Convocatoria abierta | <input type="checkbox"/> |
| Llegan por iniciativa propia | <input type="checkbox"/> |
| Luego de participar en actividad de la organización | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Derivados de otras organizaciones o referentes | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

Especificar:

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

Apoyo en eventos puntuales

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

- | | |
|----|-------------------------------------|
| Si | <input type="checkbox"/> |
| No | <input checked="" type="checkbox"/> |

En caso afirmativo ¿qué se especifica en el acuerdo?

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| Plazos | <input type="checkbox"/> |
| Actividades o tareas | <input type="checkbox"/> |
| Responsabilidades mutuas | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

Especificar:

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

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| Sexo | <input type="checkbox"/> |
| Edad | <input type="checkbox"/> |
| Formación | <input type="checkbox"/> |
| Zona de residencia | <input type="checkbox"/> |
| Otros | <input type="checkbox"/> |

¿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	ANONG	Asociacion Nacional de ongS	x	
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	IMM	Intendencia Municipal de Maldonado
2	INAU	Instituto Nacional del Adolescente (hasta 30.12.2010)
3		
4		
5		