

FORMULARIO ACREDITACIÓN ORGANIZACIONES SIN FINES DE LUCRO

Nombre de la Institución

Nombre de su presidente
o presidenta

Breve descripción de su
objeto

Breve justificación de la
relación de la Institución
con las labores de
Gendarmería de Chile

Nº Res. Personalidad
Jurídica

Dirección

Fono

Correo electrónico

IDENTIFICACIÓN DE CONSEJERO O CONSEJERA TITULAR

Nombre

Correo electrónico

Número de contacto

IDENTIFICACIÓN DE CONSEJERO O CONSEJERA SUPLENTE

Nombre

Correo electrónico

Número de contacto

MARCAR CON UNA X LA O LAS CATEGORÍAS A LAS QUE PERTENECE LA ORGANIZACIÓN: (CATEGORÍAS NO EXCLUYENTES ENTRE SÍ)

Organización funcional o territorial

Corporaciones y Organizaciones No Gubernamentales

Fundaciones

Organizaciones de la diversidad; discapacidad; pueblos indígenas; entidades religiosas e inclusión.

Universidades y centros de estudios con temáticas penitenciarias y de DDHH.

