**Formulario de Registro de Organizaciones de la Sociedad Civil  
  
Información de la organización o movimiento social.**

**PPTU- 2016**

Principio del formulario

**Nombre de la organización o del movimiento social**

|  |
| --- |
|  |

**País-Ciudad**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos**

|  |
| --- |
|  |

**¿Tiene Personería Jurídica?**

|  |
| --- |
|  |

**Fecha de creación**

|  |
| --- |
|  |

**Temática.**

|  |
| --- |
|  |

**¿Participa su organización o movimiento social de plataformas o articulaciones regionales? (área MERCOSUR, UNASUR o CELAC)**

|  |
| --- |
|  |

**Página web**

|  |
| --- |
|  |

**Redes Sociales**

|  |
| --- |
|  |

**Información de Contacto**

**Nombre**

|  |
| --- |
|  |

**Apellido**

|  |
| --- |
|  |

**Cargo**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico**

|  |
| --- |
|  |

***Enviar a secretariaddhh@presidencia.gub.uy***

**Final del formulario**