

ANEXO 2.
INFORMACIÓN REQUERIDA PARA EL ANÁLISIS DE TRANSPARENCIA



A continuación, se detalla la información básica que la organización deberá facilitar a la asociación “Confío”. Este listado no es exhaustivo y los analistas se reservan el derecho de solicitar otra información que considere necesaria para realizar el estudio, así como la realización de entrevistas al personal remunerado y no remunerado.

La organización tiene la posibilidad de solicitar expresamente el uso confidencial de la información. Si dicha información estuviera relacionada con alguno de los principios que implica la publicidad de los datos, éste tendría que considerarse como incumplido. Si no se señala expresamente como confidencial, los analistas considerarán que puede publicar cualquier dato que haya sido facilitado por la organización. para mayor detalle, ver el convenio de colaboración.

Nota: El año de estudio será 2020, al entregar la OSC estados financieros de los años 2019 y 2020.

SECCIÓN A. INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA ORGANIZACIÓN.

Fecha: _____

Nombre legal de la organización (incluyendo personalidad jurídica – A.C., I.B.P., I.A.P., entre otros.): _____

Nombre conocido o siglas: _____

RFC: _____ CLUNI: _____

Donataria Autorizada: No ___ Sí ___ Fecha de última publicación en Diario Oficial de la Federación: _____

Dirección: _____ Colonia: _____ Código Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Número de teléfono: _____ Teléfono celular: _____

Dirección de correo electrónico institucional: _____ Página web: _____

Fecha de última actualización Página Web: _____

Redes sociales:  @ _____  @ _____ Otros: _____

Breve reseña histórica (máximo 100 palabras) sobre el origen de la organización:

Blank area for the historical overview of the organization's origin.

Nombre de las redes a las que pertenece, (enumerar hasta un máximo de 5) escriba el nombre completo, incluya su forma jurídica (si está constituida legalmente) y su alcance geográfico:

Blank area for listing the networks the organization belongs to.

Ejemplo: “Red Unidos para Ayudar de la Fundación del Dr. Simi, A.C., ámbito nacional; Red Educa, ámbito nacional, etc.”.

Listar los premios, certificaciones o acreditaciones que haya recibido la organización, indicando quién lo otorgó y en qué año (hasta un máximo de 5 de los cuales deberá entregar copia de la constancia):

MISIÓN

VISIÓN

VALORES

Indicar con una ✓ en la columna las diversas maneras en que la sociedad colabora actualmente con la organización.

Forma de colaborar.	<input type="checkbox"/>
-Donación.	<input type="checkbox"/>
-Voluntariado.	<input type="checkbox"/>
-Comercio justo.	<input type="checkbox"/>
-Talento/conocimiento.	<input type="checkbox"/>
-Mercadotecnia con causa.	<input type="checkbox"/>
-Prestación de servicios gratuito.	<input type="checkbox"/>
-Cesión de activos (espacio físico, publicitario, entre otros).	<input type="checkbox"/>
-Acciones de sensibilización a sus empleados (en caso de empresas).	<input type="checkbox"/>
-Integración laboral de personas con discapacidad o en riesgo de exclusión social.	<input type="checkbox"/>
-Donación de activos en especie (mobiliario y enseres, equipos informáticos, de oficina, de productos, materiales y servicios).	<input type="checkbox"/>
-Otra (especifique).	<input type="checkbox"/>

Número de voluntarios
(no considere servicio social ni prácticas profesionales)

2018	2019	2020

Nombre y datos de contacto de dos o más voluntarios de la organización.

Número de empleados de la organización

2018	2019	2020

Total personas asalariadas

--	--	--

Salarios asimilados

--	--	--

Por honorarios

--	--	--

*Total de personas contratadas por salarios asimilados a honorarios (aquellas que mínimo trabajen 5 horas al mes, cada mes)

*Total personas contratadas por honorarios (mínimo 5 horas al mes, cada mes)

Tipo de personal

	2018	2019	2020
<i>Personal operativo</i>			
<i>Personal administrativo</i>			
<i>Personal directivo</i>			

Detalle las instalaciones (centros de día, de terapia, hogares, albergues, oficinas, entre otros) con los que cuenta la organización. Especifique su régimen (propiedad, arrendamiento, préstamo o comodato) describa:

*En dado caso que la opción no sea de propiedad, mencionar con quien se encuentra el contrato del régimen .

Nombramiento y renovación de los miembros del órgano de gobierno actual (IMPORTANTE: Por órgano de gobierno se entenderá Consejo Directivo, Patronato o Mesa Directiva).

Nombre completo	Cargo actual	Fecha de ingreso al órgano de gobierno

Nombre completo del director de la OSC:

Beneficiarios

	2018	2019	2020
Número de beneficiarios directos:			
Número de beneficiarios indirectos:			
Características de sus beneficiarios directos: (incluir datos relevantes como género, rango de edad, características socioeconómicas, lugar de procedencia, problemática que enfrentan, entre otros datos relevantes de su situación particular y/o condiciones de vulnerabilidad).			

Para mayores informes puedes dirigirte a nuestra página dando clic en la siguiente imagen:

