

REGISTROS:

Registro Nacional de Entidades e Instituciones Extranjeras de Cooperación Técnica Internacional (ENIEX)	
Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo (ONGD) Nacionales receptoras de Cooperación Técnica Internacional	
Registro de Instituciones Privadas sin fines de Lucro Receptoras de Donaciones de Carácter Asistencial o Educativo provenientes del Exterior (IPREDA)	

(MARCAR CON X)

SOLICITUD:

INSCRIPCIÓN		RENOVACION DE VIGENCIA	
-------------	--	------------------------	--

(MARCAR CON X)

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:

Denominación:	
Siglas / otros:	R.U.C. : Partida Electrónica SUNARP:
En el Perú:	
Domicilio Legal:	
Distrito:	Provincia: Departamento :
Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:	Página Web:
Ámbito de acción:	
Representante:	Indicar el nombre del representante legal y de otros apoderados facultados para realizar trámites administrativos ante la APCI, de ser el caso.
En el extranjero: (información referente a la sede de las personas jurídicas extranjeras)	
Domicilio Legal:	
Distrito / Estado:	País:
Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:	Página Web:
Modalidades CTI:	a) Asesoramiento b) Capacitación: c) Voluntarios: d) Donaciones:
Áreas y Temas Prioritarios de la PNCTI del Perú (Indicar N°. de tema de acuerdo al cuadro Anexo N° 15)	Área 1 Área 2 Área 3 Área 4
Consejo Directivo (solo para ONGD e IPREDA)	Nombre Cargo D.N.I. / otros
Asociados	
Fecha de Constitución:	Notario: Fecha de inscripción SUNARP:

RECURSOS HUMANOS:

Profesionales de Apoyo a la Capacidad Operativa			Número
Nombre	Profesión	Cargo	
Personal Administrativo			Número
Nombre	Profesión	Cargo	
TOTAL			

RECURSOS FISICOS:

Local	propio		alquilado		
	casa de uno de los asociados		concesión (otros)		
Vehículo/s:	auto	camioneta	motos	otros	
Equipos de campo	laptop	videograbador a	máquina fotográfica	otros	
Equipos de oficina (MARCAR CON X)	computadora	laptop	fotocopiadora	impresora	

INFORMACION ACTUALIZADA DE INTERVENCIONES: Señalar la información actualizada para un periodo de dos años, sobre las intervenciones previsibles a realizar con recursos provenientes de la Cooperación Técnica Internacional, a efectos del trámite de renovación de vigencia en los registros de ONGD y ENIEX.

Nombre de la Intervención (Programa, Proyecto y/o Actividad)	Fecha		Fuente / País	Entidad Ejecutora	Beneficiarios	Montos anuales previsibles	
	Inicio	Fin.				Año 1 US \$	Año 2 US \$
1)							
2)							

AUTORIZACIONES:

Autorizo a partir de la fecha, a la Agencia Peruana de Cooperación Internacional (APCI) para que me remita vía el siguiente correo electrónico, todas las comunicaciones y notificaciones vinculadas a cualquier procedimiento administrativo y/o solicitud que realice mi representada ante la APCI (Renovación de vigencia en el los registros institucionales, beneficios tributarios, solicitud de información, procedimiento de instrucción o sancionador, entre otros), las mismas que se tendrán por recibidas o notificadas con la sola constancia de envío por este medio electrónico:

Correo electrónico:

COMPROMISOS:

Declaro bajo la gravedad del juramento que mi representada no cuenta entre sus miembros con empleados públicos que desempeñen actividades o funciones en nombre o al servicio del Estado que generen una situación de conflicto de intereses o la utilización de información privilegiada para beneficio propio o de terceros en forma directa o indirecta que conlleven la comisión de infracciones a la Ley N° 27815 . Ley de Código de Ética de la Función Pública y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM.

 Representante Legal
 DNI N° -----