**Programa Coinversión para el Desarrollo Social de la Ciudad de México 2018**

**Solicitud de asistencia a la plática informativa**

Instrucciones:

Responda los datos que se solicitan y verifique que sean correctos. Una vez llenado este formato envíelo al correo electrónico platicacoinversion.cdmx@hotmail.com

En un máximo de 12 horas, recibirá respuesta por este mismo medio con la confirmación de la fecha, hora y lugar para que acuda a la plática. En caso de no recibir respuesta llame al teléfono 55-18-34-67.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | ¿La organización civil ha presentado anteriormente proyectos en el programa? | **SÍ** | **NO** |
|  |  |
| **2** | Nombre **COMPLETO** del participante en la plática informativa |  |
| **3** | Nombre **COMPLETO** de la organización, tal y como aparece en la Constancia de Inscripción en el Registro de Organizaciones Civiles de la Ciudad de México  |   |
| **4** | Nombre de la o el Representante Legal |  |
| **5** | Dirección de la organización civil  |   |
| **6** | Correo(s)  electrónico(s) de la organización civil   |   |
| **7** | Teléfono de la organización civil  |  |

**Secretaría de Desarrollo Social de la Ciudad de México**

**Dirección General de Igualdad y Diversidad Social**