



ANEXO

MODELO DE FORMULARIO-PROPUESTA PARA LA PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS A LAS  
VOCALÍAS DEL CONSEJO ESTATAL DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES DE  
ACCIÓN SOCIAL EN REPRESENTACIÓN DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO

1.- Identificación de la agrupación u organización proponente y de su representante legal

<i>1. Datos de la agrupación u organización proponente:</i>	
Nombre o razón social:	N.I.F.:
Domicilio:	TFNO.:
C.P. Localidad	EMAIL:
	PROV.:
<i>2. Datos del/ de la representante legal o apoderado /a:</i>	
Nombre:	D.N.I.:
Cargo:	

2.- Identificación de la organización propuesta

Nombre o razón social:	N.I.F.:
Domicilio:	TFNO.:
C.P. Localidad	EMAIL:
	PROV.:
Áreas por las que se presenta candidatura (ver Art. 5, Ap. 2, R.D. 235/2005), de 4 de marzo (*)	
-Nivel de prioridad 1:	
-Nivel de prioridad 2:	

(\*) No se admitirán más de dos candidaturas por organización.

Don/Doña \_\_\_\_\_, representante legal de la agrupación u organización proponente, certifica la veracidad de los datos relativos a la organización propuesta.

Firmado: \_\_\_\_\_

MINISTERIO DE SANIDAD, POLITICA SOCIAL E IGUALDAD. SECRETARÍA GENERAL DE POLÍTICA SOCIAL Y CONSUMO  
Documentación que debe acompañar al presente formulario

- Estatutos vigentes y actualizados de cada organización propuesta,
- Certificación, expedida por cada organización propuesta, en la que conste:
  - Comunidades Autónomas en las que ha ejecutado proyectos en los últimos tres años.
  - Número de socios o afiliados y de voluntarios.
  - Número de trabajadores fijos o eventuales.
  - Memoria de Actividades del ejercicio 2010
  - Presupuesto ejercicio 2011
- Cuando se trate de solicitudes de entidades a nivel individualizado, aval al que se refiere el artículo 2.c de la presente Orden.