TIPO DE ORGANIZACIÓN: **UNIVERSIDADES, INSTITUTOS Y/O CENTROS DE ESTUDIOS RECONOCIDOS POR EL ESTADO QUE PRODUZCAN CONOCIMIENTO EN RELACIÓN A LAS MIGRACIONES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(LLENAR CON LETRA CLARA Y LEGIBLE)* | | | | | |
| **NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD, INSTITUTO O CENTRO DE ESTUDIO RECONOCIDO POR EL ESTADO** | | | | | |
|  | | | | | |
| **TIPO DE ASOCIACIÓN / ORGANIZACIÓN (MARQUE CON UNA X)** | | | | | |
| 1. UNIVERSIDAD | | | |  | |
| 1. CENTRO DE ESTUDIO | | | |  | |
| 1. INSTITUTO | | | |  | |
| 1. OTRO (INDIQUE): |  | | | | |
| **DOMICILIO PRINCIPAL DE LA UNIVERSIDAD, INSTITUTO O CENTRO DE ESTUDIO RECONOCIDO POR EL ESTADO** | | | | | |
|  | | | | | |
| REGIÓN |  | COMUNA | | |  |
| TELEFONO FIJO |  | | | | |
| TELÉFONO CELULAR |  | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | | | |
| **RED SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD, INSTITUTO O CENTRO DE ESTUDIO RECONOCIDO POR EL ESTADO** | | | | | |
| 1. FACEBOOK |  | | | | |
| 1. INSTAGRAM |  | | | | |
| 1. PÁGINA WEB |  | | | | |
| 1. TWITTER |  | | | | |
| 1. OTRA (INDIQUE) |  | | | | |
| ROL ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) |  | | | | |
| **¿SE ENCUENTRA RECONOCIDO POR EL ESTADO? (MARQUE CON UNA X)** | SI |  | NO | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | |
| NOMBRE |  |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| DOMICILIO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA EFECTOS DEL REGISTRO, INSCRIPCIÓN DE CANDIDATURA Y VOTACIÓN (PERSONA QUE EMITIRÁ EL VOTO Y SERÁ LA CONTRAPARTE PARA EFECTOS DEL REGISTRO Y LA ELECCIÓN DEL COSOC)** | |
| NOMBRE |  |
| NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |  |
| RELACIÓN O CARGO DENTRO DE LA  ORGANIZACIÓN |  |
| TELÉFONO |  |
| DOMICILIO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |
| --- |
| **BREVE RESEÑA DE SUS FINES DE ACUERDO A LOS TÉRMINOS DE SUS ESTATUTOS (1000 CARACTERES MÁXIMO)** |
|  |

|  |
| --- |
| **LISTADO DE DOCUMENTOS A ADJUNTAR A ESTE FORMULARIO PARA SER ENVIADO A**  [**PARTICIPACION.CIUDADANA@SERVICIOMIGRACIONES.CL**](mailto:PARTICIPACION.CIUDADANA@SERVICIOMIGRACIONES.CL) |
| Certificado de personalidad jurídica vigente, cuya antigüedad no sea superior a treinta días contados desde la fecha de la inscripción en el Registro, emitido por autoridad competente |
| Declaración jurada y copia de documento de identificación de quien actúa en su nombre para estos efectos |
| Documentos que acrediten poseer líneas concretas y específicas de acción en materia de defensa y promoción de derechos humanos de las personas migrantes, expresado en cursos o programas académicos en dicha materia, existencia de centros de investigación o académicos en ese ámbito, publicaciones regulares en esta materia u otras actividades similares, especificando el nombre de los académicos participantes y los objetivos específicos |

“Yo, como representante de la universidad, instituto o centro de estudio, declaro que toda la información

entregada y documentos que acompañan este formulario son veraces.”

Nombre y firma