



## Solicitud de Acreditación

Lea cuidadosamente y llene toda la información solicitada en letra de molde o maquinilla

Nombre de la Organización:				
Pueblo		Comunidad		
Tipo de Organización: (Especifique)	Recreativa	Deportiva		
	Comunitaria	Otra		
Comunidad Servida:	Comunidad Especial	SI	NO	
	Zona	Urbana	Rural	
	Tipo de Población	Niños/Jóvenes	Adultos	Viejos
	Género	Mujeres	Hombres	Ambos Sexos
Población Especial				
Comunidad Especial				
Núm. Incorporación:			Fecha:	
Persona Contacto:			Titulo:	
Dirección:			Tel.:	
Correo electrónico:			Fax:	
Presidente:			Tel.:	
Dirección:				
Secretario(a):			Tel.:	
Dirección:				
Fecha de última elección:			Años de vigencia:	
Núm de miembros:			Miembros en Junta de Directores:	
¿Administra alguna Instalación?	SI	NO		
¿Qué tipo?	Centro Comunal	Parque de Softbol	Cancha de Baloncesto	
	Cancha de Voleibol	Pista de Caminar	Áreas Recreativas	
	Cancha de Handball	Gradas o Verjas	Otras:	
Dirección Física	Urb./Bo./ Bda./Cond.	Pueblo		
¿A quién pertenece?	Gobierno Estatal	Privada	Gobierno Municipal	

Yo

certifico que la información suministrada es la correcta.

Firma

Fecha