



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

(Espacio reservado para la AACID)
 Código identificativo:..... Expediente nº:.....
 Núm. de Registro: Observaciones:.....
 Fecha:..... Hora:.....

SOLICITUD

PROCEDIMIENTO DE CALIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES DE DESARROLLO (ONGD)

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL			
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:			
SIGLAS:	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO AGENTES (RACDA):	NIF:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL:			DNI/NIF:
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA:			

2 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Anexo II. Cuestionario de autoevaluación. Requisitos previos. Documentación referida a los requisitos previos (detallar los documentos con n.º de orden) (n.º orden 1)..... (n.º orden 2).....
<input type="checkbox"/> Anexo III. Cuestionario de autoevaluación. Requisitos para la valoración objetiva. Documentación referida a los requisitos para la valoración objetiva (detallar los documentos con n.º de orden) (n.º orden 1)..... (n.º orden 2).....
<input type="checkbox"/> No se adjunta por haber sido aportada en el procedimiento de calificación
<input type="checkbox"/> No se aporta por ostentar la condición de ONG calificada por la AACID con número de registro identificativo:

3 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

4 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y que la entidad solicitante conoce el contenido de la Orden objeto de la presente, que cumple con los requisitos en ella establecidos, y se COMPROMETE a cumplir cuantas obligaciones se derivan. Y, por todo ello, SOLICITA sea admitida en tiempo y forma, la participación en el procedimiento de calificación para obtener la condición de «ONGD CALIFICADA».
En a de de <p style="text-align: center;">EL/LA REPRESENTANTE LEGAL</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 60px; margin: 10px auto; text-align: center;"> (Sello de la entidad) </div> Fdo.:.....

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DE LA AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de la Presidencia le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva la gestión de las solicitudes de calificación convocada.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo. Calle Miño, n.º 1 - 41071 SEVILLA.



0 0 0 1 7 6 4 4 D