

***PRESIDENCIA PRO TEMPORE ARGENTINA***

**Reunión de Altas Autoridades sobre Pueblos Indígenas del MERCOSUR (RAPIM).**

**Formulario de Registro de Organizaciones de la Sociedad Civil**

1. **Información de la organización o movimiento social.**

Principio del formulario

**Nombre de la organización o del movimiento social**

|  |
| --- |
|  |

**País-Ciudad**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos**

|  |
| --- |
|  |

**¿Tiene Personería Jurídica?**

|  |
| --- |
|  |

**Fecha de creación**

|  |
| --- |
|  |

**Temática.**

|  |
| --- |
|  |

**¿Participa su organización o movimiento social de plataformas o articulaciones regionales? (área MERCOSUR, UNASUR o CELAC)**

|  |
| --- |
|  |

**Página web**

|  |
| --- |
|  |

 **Redes Sociales**

|  |
| --- |
|  |

1. **Información de Contacto**

 **Nombre**

|  |
| --- |
|  |

**Apellido**

|  |
| --- |
|  |

**Cargo**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico**

|  |
| --- |
|  |

1. **Información del Representante de la organización o movimiento social que participarán de la RAPIM**

**Nombre**

|  |
| --- |
|  |

**Apellido**

|  |
| --- |
|  |

**Cargo**

|  |
| --- |
|  |

**Dirección**

|  |
| --- |
|  |

**Teléfono**

|  |
| --- |
|  |

**Correo electrónico**

|  |
| --- |
|  |

***Enviar al siguiente mail:*** ***indigena@inai.gov.ar***

**Final del formulario**