



Fundación para la Protección de la Niñez, I.A.P.

"Compartimos el privilegio de servir a la humanidad a través de los niños"

DATOS GENERALES

Nombre de la Institución _____
Director o Administrador _____
Dirección: Calle y No. _____
Colonia _____ Delg/Mpio. _____
Población _____ C.P. _____
Teléfono _____ Fax _____
E-mail _____ RFC _____

1. Población Atendida.

Niños _____ Jóvenes _____ Familias _____
3a Edad _____ Comunidades _____ Otros _____

2. Servicios que brindan.

3. Transporte y capacidad de refrigeración.

4. Relaciones Institucionales (redes o foros en los que participa).

5. Instituciones o dependencias gubernamentales de las que recibe ayuda.

ELABORÓ.

Nombre _____

Cargo _____

Firma

México D.F., a _____ de _____ del 200 ____.