



Iniciativa regional por la transparencia y la rendición de cuentas de las organizaciones de la sociedad civil

Rendición social de cuentas Ejercicio 2016

En el formulario a continuación figuran los datos institucionales que su organización registró en 2014. Si han cambiado las autoridades o alguna otra información institucional por favor incluya la modificación correspondiente. Lo que no se modifique se tomará como válido

Le solicitamos especialmente que revise la parte de proyectos y de recursos financieros y consigne la información correspondiente al año 2015. En esta edición se incorporan algunos ítems nuevos.

Recuerde que, con el ánimo de garantizar la transparencia y la responsabilidad por lo reportado, la información que se brinda en este formulario será publicada en la web www.rendircuentas.org

Fecha de respuesta (20/09/2016):

Persona que contesta el formulario: Martha Naranjo

1. Datos de identificación y ubicación de la organización

Nombre de la organización:

Martha Naranjo- Ana Leopold- Instituto Uruguayo de la Familia

Sigla

IUDEFA

Dirección y otros datos de contacto

Calle: Leyenda Patria

Núm: 3124

Apto: 301

Código postal: 11300

Localidad: Montevideo

Depto: Montevideo

Teléfono: : 27114076

Fax:

E-mail: contacto@iudefa.com

Página web: www.iudefa.com

Facebook:

¿Tiene sedes en otras localidades del país?

Especifique las localidades

Fecha de creación de la organización

Nombre del o la representante legal

Personería jurídica

Número de registro de la personería jurídica:

6354921

¿Qué organismo la expidió?

BPS

Fecha de otorgamiento:

01/07/2015

Tipo de organización

Asoc. civil

Fundación

Cooperativa

Otros Especificar:



¿Es una oficina nacional de una organización internacional?

Si No

En caso de ser una red u organización de segundo grado, indique el número de afiliados

Personas Organizaciones

Alcance geográfico de la red

Departamental Nacional Regional Internacional

2. Misión

Docencia- Asistencia- Investigación- Tratamiento, Individuos, Parejas, Familias, Organizaciones.

Objetivos

El Instituto tiene objetivos de investigación, docencia y asistencia a familia y redes sociales frente a problemáticas que surgen de las relaciones interpersonales.

Realiza Cursos de formación en la temática, como ser Cursos de formación de Terapeutas Familiares Sistémicos, Orientadores Familiares, Operadores Socioterapéuticos en Adicciones, Acompañantes Terapéuticos.

Se coordinan y ejecutan programa de prevención en diferentes áreas.

3. Órganos de gobierno y control

¿Cuáles son los órganos de gobierno de la organización?

Por ejemplo: Asamblea de Socios, Comisión/Junta Directiva, Dirección Ejecutiva

1. Dirección Ejecutiva

2.

3.

4.

5.

Nombres de los Integrantes de la Comisión Directiva o máximo órgano de gobierno.

1. Martha Naranjo

2. Ana Leopold

3.

4.

5.

6.

7.

Nombre del Presidente/a de la Comisión Directiva o máximo órgano de gobierno

Nombre del Director o Directora Ejecutiva

¿Tiene la institución un código de conducta o de ética, o adhiere a alguno de alguna organización de segundo grado a la que pertenece? Si No

Por favor especifique o adjunte:

4. Campos de acción

Líneas de trabajo (marque las tres principales)

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Asesoría / Asistencia técnica / Consultoría | <input type="checkbox"/> Incidencia / Cabildeo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Capacitación / Formación | <input checked="" type="checkbox"/> Investigación |
| <input type="checkbox"/> Difusión / Comunicación / Campañas | <input checked="" type="checkbox"/> Prestación de servicios / Asistencia directa |
| <input type="checkbox"/> Financiamiento / Crédito | |

Sectores de trabajo (marque las tres principales)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología | <input type="checkbox"/> Fortalecimiento de la sociedad civil |
| <input checked="" type="checkbox"/> Comunicación | <input checked="" type="checkbox"/> Género |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cultura | <input checked="" type="checkbox"/> Grupos étnicos |
| <input type="checkbox"/> Derechos de los consumidores | <input type="checkbox"/> Medio ambiente / Recursos naturales |
| <input type="checkbox"/> Derechos humanos / Justicia | <input type="checkbox"/> Movilidad / Transporte público |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo comunitario / Local | <input type="checkbox"/> Participación ciudadana |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo institucional | <input type="checkbox"/> Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo rural | <input type="checkbox"/> Recreación y deporte |
| <input checked="" type="checkbox"/> Discapacidad | <input checked="" type="checkbox"/> Salud |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Vivienda / Hábitat |
| <input type="checkbox"/> Empleo / Generación de ingresos | |

5. Población objetivo

Población objetivo según franja de edad (marque las tres principales, si corresponde)

- Primera infancia
- Niñez
- Adolescentes
- Jóvenes
- Adultos
- Adultos mayores
- Público en general

No aplica

6. Programas o proyectos

¿Cuántos proyectos desarrolló su organización en 2015?

Proyectos o programas en los que su organización trabajó en 2015.

Proyecto # 1

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado en 2015:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?
Especificar:

Proyecto # 2

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado en 2015:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?
Especificar:

Proyecto # 3

Nombre:



Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año pasado:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?
Especificar

Proyecto # 4

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año pasado:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra organización, Estado, empresa privada, comunidad internacional?
Especificar

Proyecto # 5

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año pasado:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra

organización, Estado, empresa
privada, comunidad internacional?
Especificar

Proyecto # 6

Nombre:

Objetivo principal:

Beneficiarios directos:

Lugar de ejecución:

Presupuesto ejecutado el año pasado:

Fuentes de financiamiento:

¿Se realiza en alianza con otra
organización, Estado, empresa
privada, comunidad internacional?
Especificar

7. Información financiera

Presupuesto y fuentes

Enumere las instituciones nacionales o agencias internacionales, empresas u otras fuentes que aportaron a su organización en el año 2015.

Nombre fuente (s)	Tipo de organización y país sede, si corresponde

Ingresos 2015		
Fuentes	Monto en dólares	
Recursos internacionales (ONG, fundaciones, gobiernos, agencias de cooperación multilateral, organismos internacionales)		
Recursos públicos (gubernamentales)	Locales	
	Nacionales	
Recursos propios	Aportes de los socios	3000
	Venta de productos o servicios	
	Rendimientos financieros o patrimoniales	

Recursos recibidos del público en general	11000
Recursos aportados por particulares y empresas	
Otra fuente. Especificar.	
Total ingresos	14000
Egresos año pasado	
Gastos administrativos / Operativos	3000
Inversión en proyectos	
Pago de impuestos	1637
Total egresos	
<p>¿Sus informes financieros o balances son auditados? Si <input type="checkbox"/> No x<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>¿Son estos informes públicos? Si <input type="checkbox"/> No x<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>¿Tienen política para recepción de donaciones y recursos? Si <input type="checkbox"/> No x<input checked="" type="checkbox"/></p> <p>¿La política está a la vista del público? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>	

8. Personal			
Personal vinculado a la organización en el 2015			
	Mujeres	Hombres	Total
Personal remunerado permanente			
Personal remunerado no permanente			
Voluntarios (sin incluir directivos)	1		1
Totales	1		1

¿Tiene su organización una política de género? Si No

¿Le interesaría? Si No

En caso afirmativo, se trata de una política.... interna de acceso público

Si su organización no tiene una política de género ¿Le interesaría tenerla?

¿Ha definido su organización una política o acciones de cuidado del medio ambiente en el entorno institucional? Si No

En caso afirmativo, se trata de una política.... interna de acceso público

9. Participación en redes

Redes de organizaciones de la sociedad civil u organizaciones de segundo grado en las que participe
(Indique si son nacionales o internacionales)

- | | | |
|----|-----------------------------------|--|
| 1. | Nacional <input type="checkbox"/> | Internacional <input type="checkbox"/> |
| 2. | Nacional <input type="checkbox"/> | Internacional <input type="checkbox"/> |
| 3. | Nacional <input type="checkbox"/> | Internacional <input type="checkbox"/> |
| 4. | Nacional <input type="checkbox"/> | Internacional <input type="checkbox"/> |

Espacios de coordinación o articulación intersectorial (con organismos de gobierno, con otros sectores, etc.) en los que la organización participe

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

¡Muchas gracias!