

Consejo de la Sociedad Civil
Formulario Acreditación
Organización sin fines de lucro

Nombre de la Organización

Nombre y RUT del representante legal

Nombre y RUT del Suplente

Breve descripción de la organización

Personalidad Jurídica (N° de RUT)

Dirección de la Organización

Teléfono de la Organización

Sitio Web (opcional)

Correo electrónico

Identificación de la Categoría a la que pertenece la organización

Marcar con X

☐

Académicos de una universidad o centro de estudios
cuya sede principal o casa central esté ubicada en una REGIÓN distinta a la Metropolitana.

☐

Representantes de asociaciones gremiales, cuyo objeto tenga relación
con las competencias de este Servicio.

☐

Representantes de asociaciones sin fines de lucro
relacionados con beneficios y franquicias Aduaneras.

☐

Representante de institución que sea liderada por mujeres
y que tengan relación con Beneficios y Franquicias Aduaneras.

☐

Representante de pueblos originarios vinculados con Beneficios y Franquicias Aduaneras.

**Para inscribir a su organización, enviar este formulario al correo electrónico
y adjuntar documentos en formato PDF o JPG, los cuales están indicados en la convocatoria.**

cosocarica@aduana.cl**cosoctalcahuano@aduana.cl****www.aduana.cl/cosoc**