

## ANEXO II

### MEMORIA GENERAL DE LA ENTIDAD

#### 1.- Datos de la entidad:

Denominación de la entidad:		NIF:	
Domicilio:			
Localidad:		CP:	
Teléfono:		Correo electrónico:	
		Página web:	
Ámbito geográfico de actuación:			
Nombre del presidente o cargo representativo:			
Fecha de constitución:			
Finalidad social de la institución:			
Régimen jurídico	<input type="radio"/> Asociación <input type="radio"/> Fundación <input type="radio"/> Federación <input type="radio"/> Orden religiosa <input type="radio"/> Unión de asociaciones <input type="radio"/> Confederación <input type="radio"/> Otros (Especificar):		
En su caso, federación, confederación o unión a la que pertenece la entidad:			
Denominación:		NIF:	
¿Declaración de utilidad pública? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
Fecha de aprobación de los estatutos:		y de la última modificación, si la hubiera:	
Fecha de inscripción en el registro de asociaciones:		Fecha de inscripción en el registro de fundaciones:	
Fecha de inscripción en otros registros:		Nº de socios:	

#### 2.- Datos del representante legal:

NIF/NIE:		Apellidos:		Nombre:	
----------	--	------------	--	---------	--



**3.- Describir el colectivo o sector poblacional de intervención general de la entidad** (infancia, juventud, mujer, inmigrantes, drogodependientes, personas mayores, personas con discapacidad, personas en situación o riesgo de exclusión social, refugiados, población vulnerable, etc.):

--

3.1. Indicar, si existen, acuerdos y convenios vigentes de colaboración suscritos con entidades y administraciones públicas para desarrollar sus intervenciones (necesario aportar la documentación acreditativa)<sup>(1)</sup>:

--

3.2. Indicar, si existen, acuerdos y convenios vigentes de colaboración suscritos con empresas y entidades privadas para desarrollar sus intervenciones (necesario aportar la documentación acreditativa)<sup>(1)</sup>:

--

<sup>(1)</sup> Requisito imprescindible para su valoración

**4.- Proyectos y/o programas de apoyo realizados destinados a población infantojuvenil:**

PROYECTO / PROGRAMA	AÑO	DESTINATARIOS / BENEFICIARIOS



**Comunidad  
de Madrid**

**5.- Experiencia contrastable en proyectos innovadores:**

--

**6.- Calidad, responsabilidad social y accesibilidad en la gestión (Márquese lo que proceda):**

Certificación de calidad en base al modelo Madrid Excelente, la norma de calidad ISO 9001:2015 u otros sistemas de calidad que garanticen el control de procesos y programas, emitidos por la Fundación Madrid por la Competitividad, por empresas acreditadas por ENAC, o Certificación EFQM.	<input type="checkbox"/>
Implementación de responsabilidad social empresarial conforme a las normas UNE 26000:2021, SA8000, de la certificación IQNet SR10 expedidas por una entidad autorizada para ello, certificación SG21, expedida por Forética o Certificación de empresas familiarmente responsables emitido por la Fundación MásFamilia, o Certificación en la norma UNE 170001-2, de accesibilidad universal, emitidos por empresas acreditadas por ENAC.	<input type="checkbox"/>
Entidades comprometidas formalmente por sus órganos de gobierno en incorporar en su gestión valores, principios y criterios de calidad referidos a planes de mejora elaborados por las propias entidades o a modelos de evaluación de la calidad no contemplados anteriormente.	<input type="checkbox"/>

**7.- Certificados aportados (deberán aportarse junto al anexo en caso de respuesta afirmativa al punto 6)**

PROCESO DE CERTIFICACIÓN	ENTIDAD CERTIFICADORA	FECHA

**8.- Antigüedad de la entidad acreditada documentalmente en la que conste la fecha de inscripción:**

FECHA DE INSCRIPCIÓN	AÑOS

<b>FIRMA (*)</b>

(\*) El presente documento ha de estar firmado electrónicamente mediante el certificado de representante de persona jurídica o, en su defecto, mediante el certificado de persona física del representante legal de la entidad.