LISTA DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA ADHESIÓN/CERTIFICACIÓN DECLARACIÓN DE COMPROMISO POR LA CALIDAD EN EL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL

Entidad: Nombre de la entidad solicitante.

Fecha de Solicitud: Fecha de entrada de la solicitud

REVISIÓN TÉCNICA

		OBSERVACIONES
¿ La entidad es una asociación o fundación no lucrativa en el ámbito de la Acción Social?	SI / NO	
¿La entidad adjunta los estatutos de la entidad y todas las modificaciones realizadas a los mismos?	SI / NO	
¿La entidad adjunta el documento de inscripción de la organización en el registro correspondiente en el que consta el Registro en el que está inscrita, el número y la fecha de la inscripción?	SI / NO	

REVISIÓN TÉCNICA

		OBSERVACIONES
¿Es una entidad constituida como entidad no lucrativa en el ámbito de la Acción Social?	SI / NO	
¿La entidad tiene una antigüedad superior a tres años?	SI / NO	
¿La entidad tiene independencia jerárquica, funcional e institucional de entidades lucrativas y de las diferentes administraciones públicas?	SI / NO	
¿Adjunta la última memoria de actividades, logo y dirección web de la entidad?		
¿Es una entidad transparente en fines, metodología, organización y recursos?	SI / NO	
¿La entidad presenta auditorías externas de cuentas de los dos últimos años?	SI / NO	

REVISIÓN TÉCNICA

		OBSERVACIONES
¿El órgano competente de la entidad ha asumido la declaración de compromiso por la Calidad?	SI / NO	
¿Se ha detectado alguna incidencia?	SI / NO	
¿En el caso de haberse detectado se ha subsanado?	SI / NO	

Control realizado por: Nombre de la persona que realiza el control.

Fecha y firma: Fecha de realización del control

COMPROBACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LAS VERIFICACIONES POR PARTE DE DIRECCIÓN:

Nombre y firma: Nombre de la persona que realiza la comprobación.

Fecha: Fecha de comprobación.