



CUESTIONARIO PARA LA ADHESIÓN DE ENTIDADES LOCALES

1. DATOS GENERALES

1. **Tipo de Entidad Local:**

Ayuntamiento

Diputación provincial

Otro: _____

2. **Denominación:** _____

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Núm. de teléfono: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

3. **Número de habitantes (censo):** _____

Superficie del término: _____

4. **Nombre y Apellidos**

del Alcalde/Presidente) (1) _____

(1) En el caso de que con posterioridad a la remisión de este cuestionario cambie el Alcalde o Presidente de la Entidad, debe comunicarse urgentemente para evitar errores en la redacción del Convenio.



2. NIVEL DE SERVICIOS QUE SE PRETENDE PRESTAR

Marcar lo que proceda.

Servicios de admisión de documentos dirigidos a la AGE y a:

Servicios de asesoramiento e información sobre servicios de la AGE y de : ____

Servicios de tramitación de procedimientos de la AGE y de la : ____

Infraestructura de recursos disponible:

Nº de puestos dedicados a la atención al ciudadano: _____

Dotación informática de los puestos: ¿Ordenador? _____ ¿Impresora? _____

¿Escáner? _____ ¿Acceso a Internet? _____ ¿Certificado de firma electrónica? _____

¿Lector de tarjetas?

Dotación informática general: ¿Disponen de página web? ____ En caso afirmativo, especifiquen la dirección. http: _____ ¿Disponen de servicios web seguros (protocolo https o similar)? _____. En caso afirmativo, descríbalos a continuación.



3. DATOS SOBRE LOS REGISTROS DE LA ENTIDAD (I)

5. *Núm. de oficinas de Registro:* _____

6. *Dirección completa de las oficinas de registro:*

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Calle: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____



4. DATOS SOBRE LOS REGISTROS DE LA ENTIDAD (II)

7. *Núm. de personas que trabajan en las oficinas de registro:* _____

Distribución por categorías/niveles:

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

Categoría/nivel: _____ *Núm.:* _____

8.. *Medios a disposición de las oficinas de registro:*

¿Está informatizado? *NO*

SI

Descripción de los equipos y del sistema informático:

4. DATOS SOBRE LOS REGISTROS DE LA ENTIDAD (III)

En el supuesto de existencia de más de una oficina de registro, ¿están intercomunicadas por medios informáticos?

NO

SI

Describe el sistema informático de intercomunicación:

¿ Esta conectado a INTERNET?

NO

SI

¿ Disponen las oficinas de registro de fax?

NO

SI

Números de fax:
