

FORMULARIO DE LA ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS PARA LA DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES CENTRALES

I. INFORMACIÓN OBLIGATORIA

A. DESIGNACIÓN DE AUTORIDAD CENTRAL

CONVENCIÓN(ES) INTERAMERICANA(S): CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE RESTITUCIÓN DE MENORES			
ÓRGANO/ENTIDAD NACIONAL: MINISTERIO DE LA MUJER Y DESARROLLO SOCIAL (MINDES)			
DEPARTAMENTO/DESPACHO: DIRECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES		TELÉFONO: +51-1-6261600, anexos 7003 y 7009	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: SIRÓN CAMANÁ N° 616	CIUDAD: LIMA	ESTADO: PERU	CÓDIGO POSTAL: L-1 PAÍS: PERU

II. INFORMACIÓN OPCIONAL

A. INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

SITIO DE INTERNET: WWW.MINDS.GOB.PE	CORREO ELECTRÓNICO PERMANENTE: POSTMASTER@MINDS.GOB.PE	FAX: +51-1-6261912
--	---	---------------------------

B. PERSONAS A CONTACTAR

APELLIDO(S): RUIZ ELORDOGE VARGAS DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: SIRÓN CAMANÁ N° 616 CORREO ELECTRÓNICO: ERUIZ@MINDS.GOB.PE LENGUAJES DE COMUNICACIÓN: ESPAÑOL	PRIMER NOMBRE: JAVIER CIUDAD: LIMA TELÉFONO: +51-1-6261600	SEGUNDO NOMBRE: ESTADO: PERU CÓDIGO POSTAL: L-1 PAÍS: PERU	SUIFIDO:
--	---	--	----------

C. INFORMACIÓN ADICIONAL

1. DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES CENTRALES LOCALES/ESTATALES

ÓRGANO/ENTIDAD LOCAL/ESTATAL:				
DEPARTAMENTO:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:	CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	PAÍS:
PERSONA A CONTACTAR:				

2. OTRA INFORMACIÓN RELEVANTE

--