

Encuesta Nacional de AA de Argentina

Encuesta de Grupo

Información del Grupo

Nombre del Grupo:

Dirección de Grupo:

Días y horarios de Funcionamiento:

Nombre del RSG (o contacto):

(Teléfono, Fax o Email de contacto):

Modalidad de Funcionamiento

Reuniones de Recuperación.... (marcar con una X la cantidad.... Indicar días y horarios de reunión....	Una reunión	2 reuniones	3 reuniones	4 ó +reuniones
---	-------------	-------------	-------------	----------------

Lectura de Literatura de AA Indicar días y horarios de reunión de Literatura	Se realizan reuniones de Lectura?	SI:	No:
--	-----------------------------------	-----	-----

Tipo de Material de Lectura En base a ello ¿Necesita alguna folletería en especial?. Cual? Describir.....	
---	--

Reuniones Abiertas Con que frecuencia?	Se realizan Reuniones Abiertas?	SI:	No:
---	---------------------------------	-----	-----

Información Pública: Cuales?, Con que frecuencia?	Se realizan actividades de Inf. Pública?	SI:	No:
---	--	-----	-----

Servicio Carcelario Donde y en que horario?	Se realizan actividades de Serv. Carcelario?	SI:	No:
---	--	-----	-----

Realiza alguna guardia en Servicio de Clínica Médica, Salud Mental o algún otro servicio dentro de Hospital, Unidad Sanitaria o Centro de Salud.	Se realizan Guardias en Centros de salud?	SI:	No:
--	---	-----	-----

Donde? Días y horarios de Funcionamiento:	
---	--

¿Tiene contactos de CCP con profesionales de salud, abogados, comisarios y miembros de las fuerzas armadas o de seguridad, párrocos, pastores evangélicos, rabinos, miembros del ámbito jurídico?	Se realizan Actividades de CCP?	SI:	No:
---	---------------------------------	-----	-----

Tiene folletería para estos miembros de la comunidad civil?	Se dispone de folletería de CCP?	SI:	No:
---	----------------------------------	-----	-----

Profesionales o Entidades de su Localidad que puedan colaborar con el grupo en como llevar el mensaje de AA (Indicar)	
---	--

Encuesta Nacional de AA de Argentina

Encuesta de Grupo					
Literatura					
Dispone el grupo de Literatura Oficial de AA	Se dispone de Literatura en el grupo	SI:		No:	
La literatura esta expuesta (al alcance)	Esta a la vista para su adquisición?	SI:		No:	
Se incentiva a los compañeros nuevos a adquirirla	Se incentiva a los compañeros nuevos a leer	SI:		No:	
Servidores de Grupo					
Cuenta el grupo con Coordinador?	SI:		No:	Observ:	
Cuenta el grupo con Tesorero	SI:		No:	Observ:	
Cuenta el grupo con RSG:	SI:		No:	Observ:	
Cuenta el grupo con Secretario?	SI:		No:	Observ:	
Cuenta el grupo con Encargado de Literatura	SI:		No:	Observ:	
Cuenta el grupo con Delegado a Intergrupo?	SI:		No:	Observ:	
Cuenta el grupo con Representante de "El Candil"	SI:		No:	Observ:	
7ma Tradición y plan 30%-30%-40%					
Cumple su grupo con la 7ma Tradición (automantenimiento)	SI:		No:	Observ:	
Contribuye su grupo regularmente al mantenimiento de la JSG	SI:		No:	Observ:	
Contribuye su grupo regularmente al mantenimiento de su Área	SI:		No:	Observ:	
Contribuye su grupo regularmente al mantenimiento de su Intergrupo	SI:		No:	Observ:	
Realiza en su aniversario una contribución espontánea a la JSG (plan cumpleaños)	SI:		No:	Observ:	
Concurrencia					
Cantidad de miembros que participan habitualmente de las reuniones cerradas?	entre 1 y 3	entre 4 y 10	entre 10 y 20	mas de 21	
Cantidad de compañeras?					
Cantidad de compañeros?					
Lugar de reunión (marcar con una x)					
Tiene sede en instituciones religiosas				Observ:	
Alquiler de local comercial				Observ:	
Local cedido por institucion de salud				Observ:	
Local cedido por institucion de educacion				Observ:	
Funciona en la vivienda de un miembro de AA				Observ:	
Otro tipo de local				Observ:	