Cuotas de Membresía



Formulario de icitudGCE Membership

Solicitud de

Membresía de la CME

Memborrespondence Email

ership Fees

**Coaliciones Nacionales**

***A tener en cuenta:***

*Una coalición nacional debería conjugar tanto las ONGs que trabajan en la EPT como los sindicatos de docentes. Sólo reconoceremos una coalición nacional por país.*

Países menos desarrollados US$ 103

Países en desarrollados US$ 206

Países con ingresos medios US$ 309

Países con ingresos altos US$ 420

*La tarifa se determinará por clasificación de país como establecen las Naciones Unidas. Cuando los países son reclasificados por la ONU, la categoría de la membresía también será reclasificada.*

**Organizaciones Regionales**

Tarifa de tasa fija US$ 420

**Organizaciones Internacionales**

Tarifa de tasa fija US$ 5500

*Las tarifas de membresía mencionadas arriba son pagaderas desde el momento de la aprobación de la solicitud por parte del Consejo de la CME y según un ciclo anual. Las tarifas pueden aumentar con el tiempo si la membresía de la CME así lo vota.*

Solicitud: Información de Contacto Clave

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la organización / coalición que solicita la membresía en su lengua propia |  |
| Nombre completo de la organización / coalición en inglés |  |
| Acrónimo (si lo hay) |  |
| Nombre de la persona de contacto para esta solicitud |  |
| Posición dentro de la organización / coalición de la persona de contacto |  |
| Dirección email |  |
| Número de teléfono de la oficina |  |
| Número de móvil / celular |  |
| Website de la organización / coalición |  |
| Dirección física |  |
| Dirección postal |  |

Emails de Correspondencia

Introduzcan los datos de las personas que trabajan en su organización / coalición que quieren que sean añadidos a nuestra base de datos, los cuales recibirán comunicaciones por email del Secretariado de la CME (continuar en otra página si hace falta).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Posición |  |
| Organización (si no es la suya) |  |
| Dirección email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Posición |  |
| Organización (si no es la suya) |  |
| Dirección email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Posición |  |
| Organización (si no es la suya) |  |
| Dirección email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Posición |  |
| Organización (si no es la suya) |  |
| Dirección email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Posición |  |
| Organización (si no es la suya) |  |
| Dirección email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Posición |  |
| Organización (si no es la suya) |  |
| Dirección email |  |

Información Institucional / Organizacional

|  |  |
| --- | --- |
| Describan en uno o dos parágrafos la misión o intención principal de su organización. Mencionen algunos procedimientos usados por su organización que han contribuido al logro de los objetivos de la Educación Para Todos en los últimos 12 meses |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Qué categoría de membresía va a solicitar? (Elijan sólo una)** | |
| Coalición nacional (si afirmativo, ¿qué país?) |  |
| Coalición / red social regional (si afirmativo, ¿qué región?) |  |
| Red social / organización internacional |  |
| Red social / organización internacional trabajando en el campo del trabajo infantil, los derechos de la infancia o los derechos de los jóvenes |  |
| Organización internacional dirigida por jóvenes |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de formación |  |
| ¿Son ustedes una organización sin ánimo de lucro, registrada? |  |
| Si afirmativo, ¿quién la registró? |  |
| Si no está registrada, aporten motivos |  |
| Si hacen la solicitud como coalición / red social / organización **regional** o **internacional**, aporten un listado de los países donde están trabajando |  |
| Si ustedes son una coalición / red social **nacional** o **regional** aporten un listado con todas sus organizaciones miembro (utilicen otra página adicional si hace falta) |  |
| Si ustedes son una coalición / red social **nacional** o **regional,** ¿saben de la existencia de otra u otras coaliciones sobre educación en su país / región? Si afirmativo, hagan un listado con los nombres. |  |
| Hagan un listado con otras redes sociales (sobre cualquier tema) a las cuales pertenece o está afiliada su organización |  |

Información Publicitaria

Introduzcan la información que les gustaría compartir en el website de la CME (si es distinta de la que figura arriba).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la organización / coalición |  |
| Número telefónico de la oficina |  |
| Website de la organización / coalición (es posible que quieran disponer de un enlace directo a la página de educación de su organización) |  |
| Dirección |  |
| Medios sociales 1 (página de Facebook) |  |
| Medios sociales 2 (identificador de Twitter) |  |
| Medios sociales 3 (otros) |  |
| Parágrafo adecuado para usar en nuestro website describiendo las actividades de su organización / coalición |  |

**LOGO: adjunten una copia digital de su logo para que podamos usarlo en nuestro website.**

Declaración

*Nosotros, los abajo firmantes, responsables de nuestra organización, nos comprometemos a respetar la declaración de la misión de la CME, a actuar activamente por el éxito de la campaña, a aceptar las reglas y regulaciones de la organización y a pagar nuestras cuotas de membresía anualmente y de forma puntual. Entendemos que la no satisfacción de los pagos lleva a la suspensión de la membresía.*

**Presidente / Director**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secretario / a**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_