

# ECPAT INTERNATIONAL

## Formulario de Solicitud de Membresía

### PARTE I: INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE Ó QUE LIDERA LA COALICIÓN

1. Nombre oficial de la organización solicitante o líder de la coalición que solicita ser miembro de ECPAT: .....

2. Nombre y cargo de la persona que actuará como contacto: .....

3. Dirección y código postal de la organización: .....

4. Teléfono: .....

5. Fax: .....

6. E-mail oficial y de la persona que actuará como contacto: .....

7. Sitio Web: .....

8. ¿Su organización tiene registración?  Sí  No

9. ¿Es una Organización No Gubernamental?  Sí  No  
Si no, por favor explique el estatus que tiene la organización o grupo

10. Indique el idioma para las comunicaciones  Inglés  Español  Francés

11. Por favor, indique la dirección y datos de contacto de DOS ONGs u OIGs de su país que estarían dispuestas a ser sus referencias para esta solicitud. 1. ....  
2. ....

12. Por favor, adjunte los siguientes documentos de la organización solicitante y, de ser coalición, de cada uno de sus miembros.

1. Organigrama
2. Estatutos y declaración de misión
3. Registro/certificado de personería jurídica
4. Informe anual
5. Informe financiero
6. Cartas de compromiso de miembros de la coalición
7. Plan de actividades para el próximo año
8. Boletines, folletos, etc.



**PARTE II: INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LOS GRUPOS QUE CONFORMAN LA COALICIÓN**

Detalle para cada una de las organizaciones que son parte de la coalición que solicita membresía a ECPAT. Por favor, agregue tantas páginas como sean necesarias.

1. Nombre oficial:				
2. Nombre y cargo de la persona contacto:				
3. Dirección y código postal de la organización:				
4. Teléfono:				
5. Fax:				
6. E-mail oficial y de la persona contacto:				
7. Sitio Web:				
8. Principal área de trabajo: (atención directa, incidencia, etc)				

1. Nombre oficial:				
2. Nombre y cargo de la persona contacto:				
3. Dirección y código postal de la organización:				
4. Teléfono:				
5. Fax:				
6. E-mail oficial y de la persona contacto:				
7. Sitio Web:				
8. Principal área de trabajo: (atención directa, incidencia, etc)				

**PARTE III: MOTIVACIÓN**

1. ¿Por qué desea ser miembro de ECPAT? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ¿En general, cuáles son sus expectativas en cuanto a formar parte de la Red ECPAT? .....

¿Qué aportes espera de la red ECPAT International? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ¿Cuáles son las fortalezas más significativas que aportaría su grupo a la Red ECPAT? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. ¿Cuáles son las fortalezas más significativas que la Red ECPAT aportaría a su grupo? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**PARTE IV: INFORMACIÓN SOBRE LA ESTRUCTURA DE LA ORGANIZACIÓN / COALICIÓN SOLICITANTE**

1. ¿Cuál es la identidad formal de la organización o coalición solicitante? (Institución benéfica / Asociación / Coalición)

.....

.....

.....

.....

2. ¿Cuál es la misión y la visión de la organización / coalición / red?

.....

.....

.....

3. ¿A que nivel trabaja?

- nivel local (organizaciones de base)
- nivel nacional (campañas, investigación, incidencia)
- nivel regional
- nivel internacional

.....

.....

.....

.....

4. Por favor, detalle que cobertura tiene su organización / coalición a nivel nacional

.....

.....

5. ¿Forma parte de alguna red formal de organizaciones en su país? Por favor, de detalles

Sí       No

.....

.....

6. ¿Existen otras redes u ONGs nacionales trabajando sobre la ESCNNA en su país?

Sí       No

Si respondió que sí, por favor, indique sus nombres y direcciones:

.....

.....

7. En el caso de que la organización solicitante sea una organización individual: ¿Cuáles son las razones que impiden que forme una coalición de grupos para convertirse en miembro de ECPAT?

.....

.....

.....

.....

8. Describa la estructura del grupo propuesto indicando cómo esta conformado:

- Junta Directiva
- N° de empleados de la organización y cargos
- Voluntarios

.....

.....

.....

9. Se encuentra la niñez y la juventud representada en la gerencia o estructura administrativa de la organización/coalición?

.....

.....

.....

10. ¿De qué manera organiza el grupo propuesto la toma de decisiones?

.....

.....

.....

11. ¿Realiza auditorias anuales?

Sí       No

.....

12. Por favor, indique algunos de los más importantes actores sociales claves de su país con los que trabaja (organizaciones

.....

.....



internacionales, gobierno, sector privado, .....  
medios de comunicación) .....

**PARTE V: INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ORGANIZACIÓN / COALICIÓN**

1. ¿Cuáles son las principales estrategias .....  
que utiliza su organización o coalición para .....  
realizar su misión y visión? .....

2. Por favor, indique que capacidades, .....  
áreas de experiencia o de especialización .....  
hay en su organización / coalición. ....

3. Por favor, describa brevemente sus .....  
principales programas, mencionando .....  
objetivos, metodología, población meta .....  
y duración .....

4. ¿Que actividades ha realizado su grupo y/ .....  
/ó los miembros individuales de la coalición .....  
en relación a los derechos de la niñez y .....  
la ESCNNA en los últimos 3 años? .....

5. Por favor, indique si niños/as y/o .....  
adolescentes participan en el diseño y la .....  
implementación de programas/proyectos. ....  
¿Podría detallar cómo y en que rol? .....

6. Está la organización/coalición vinculada .....  
a una red juvenil de trabajo ? .....



7. ¿Cual es la estrategia de comunicación de su grupo? ¿Qué tipos de materiales producen? Podría nombrar alguna de sus ultimas publicaciones?

8. ¿Cuáles son los planes de la organización/coalición para reforzar la participación infantil y juvenil en su trabajo?

**PARTE VI: INFORMACIÓN SOBRE LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES DE LA ORGANIZACIÓN / COALICIÓN**

1. ¿Posee su organización / coalición políticas institucionales en relación a la **protección de niños/as y jóvenes**?  
Por favor, detalle:

Sí     No

2. ¿Posee su organización / coalición políticas institucionales en relación a la **participación de niños/as y jóvenes**?  
Por favor, detalle:

Sí     No

3. ¿Posee su organización / coalición políticas institucionales en relación al **uso de fotos e imágenes**? Por favor, detalle:

Sí     No

4. ¿Posee su organización / coalición políticas institucionales que guíen su **trabajo con las autoridades**?  
(gubernamentales, policiales y/o judiciales)  
Por favor, detalle:

Sí     No

5. ¿Posee su organización / coalición políticas institucionales que guíen su **trabajo con los medios de comunicación**? Por favor, detalle:

Sí     No



6. ¿Posee su organización / coalición políticas institucionales que guíen su **trabajo con el sector privado**?

Por favor, detalle:

Sí     No

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

