Diciembre 2016

Formulario de Solicitud de Membresía

Gracias por su interés en ser miembro de IFEX. Antes de llenar este formulario, es importante que lea la sección ["Unirse a IFEX"](http://www.ifex.org/joining_ifex/es/) en nuestro sitio web. Por favor revise cuidadosamente las *Directrices de Elegibilidad* para ser miembro de IFEX y La Política de Gobernación de IFEX (adjunta), antes de completar su solicitud.

Si luego de seguir estos pasos preliminares considera que su organización es elegible para la membresía de IFEX, por favor complete el formulario de solicitud y envíelo por correo electrónico a IFEX a la siguiente dirección: [membership@ifex.org](mailto:membership@ifex.org) , atención al Director del Consejo de IFEX, Omar Rábago-Vital. Todas las aplicaciones, incluidas las cartas de referencia y otros documentos necesarios, deberán ser recibidas antes del **23 de Mayo 2017**. Las solicitudes incompletas serán devueltas a la organización y se le dará una semana adicional para finalizarlas y volver a presentarlas. Si la solicitud no se completa en ese tiempo, no podrá pasar a la etapa de revisión.

Las solicitudes completadas serán consideradas por un consultor independiente quien luego hace recomendaciones sobre la misma al Comité Ejecutivo de IFEX. Luego de la revisión por parte del Comité Ejecutivo, las recomendaciones son enviadas a los miembros de IFEX para sus comentarios y observaciones. El consejo revisa y aprueba las recomendaciones finales para membresías temporales.

Los solicitantes serán notificados sobre el estatus de sus aplicaciones a principios de **Mayo 2017**; la votación final para admitir nuevas organizaciones como Miembros Oficiales de IFEX tendrá lugar cara a cara en la Asamblea General en Montreal, Canadá, en la semana del **12 de Junio 2017.**

Si tiene preguntas o dudas sobre el llenado de esta solicitud o la documentación de soporte requerida, puede escribirnos a [membership@ifex.org](mailto:membership@ifex.org) para recibir orientación.

Saludos cordiales,

IFEX

Lista de verificacion para la Aplicacion

Por favor, incluya la siguiente lista de verificación con la solicitud para asegurarse de que ha incluído todos los documentos necesarios:

* Formulario de Aplicación de membresía, completado
* Prueba de la Constitución Legal de la organización
* Los últimos estados financieros auditados y/o cualquier Carta Gerencial recibida en 2015
* Cartas de referencia – por lo menos 3 declaraciones apoyando su afliación a IFEX usando el formato de carta de referencia adjunto. En las referencias debe incluirse al menos una referencia hecha por un miembro de IFEX, y una referencia de un Donante o Patrocinador.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formulario de Solicitud de Membresía | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN DE CONTACTO DE SU ORGANIZACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| **A:** Nombre de la organización (Por favor, enumere todas las versiones de los idiomas oficiales de su nombre, así como la traducción en inglés): | | | | | | | | | | | | |
| Dirección física : | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | País: | | | | | | | | | Código Postal (si aplica): | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | | | | | | | | | Sitio web: | |
| Dirección Skype: | | Facebook: | | | | | | | | | Twitter: | |
| **B:** Por favor identifique una persona de su organización con la que la Oficina de la Red IFEX pueda entrar en contacto en relación al proceso de membresía: | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | | | |
| Correo-electrónico: | | | | | | | | | | | Teléfono directo: | |
| Skype: | | Medios sociales: | | | | | | | | |  | |
| ESTATUS DE SU ORGANIZACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| **A:** Por favor provea una breve descripción de su organización y las actividades que realiza. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **B:** Sírvase indicar el estatus formal (legal) de la organización en el país en el que se encuentra la oficina central, incluyendo si la organización es o no legalmente una organización independiente sin fines de lucro y / o una organización no gubernamental (ONG). Por favor provea evidencia de su estatus. | | | | | | | | | | | | |
| * ONG registrada/sociedad anónima sin fines de lucro * ONG no-registrada/sin personalidad jurídica * Organización benéfica * Otro, por favor describa: | | | | | | | | | | | | |
| **C:** Si la organización **no está legalmente constituida como una ONG**, por favor, presente pruebas que demuestren cómo la misma funciona como organización sin fines de lucro. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **D:** Su organización fue registrada / incorporada / fundada en: | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | País: | | | | | | | | | Fecha: DD/MM/AA | |
| INDEPENDENCIA DE SU ORGANIZACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| **A:** ¿Su organización tiene un Organismo Directivo? | | | | | | | | | | | | |
| * SÍ * NO | | | | | | | | | | | | |
| Si la respuesta al punto A es afirmativa, por favor describa la estructura de dicho organismo directivo (por ejemplo, Junta Directiva, Comité de Gestión, o Consejo de Administración, etc.), y cómo se constituye (por ejemplo, por nombramiento, elegido por los miembros). | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **B:** Describa el rol de su organismo directivo y cómo se relaciona con las operaciones diarias de la institución y el personal. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **C:** Para los miembros de su organismo directivo, por favor provea una lista de los nombres y de las posiciones formales que ocupan fuera de la organización (por ejemplo, periodista en el periódico X). | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre:** | | | **Posición en el organismo directivo** | | | | | | **Empleo (fuera de la organización)** | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| **D:** También provea los detalles de contacto para el director/presidente del organismo directivo (nombre, correo electrónico, teléfono, skype). Puede que esta persona sea contactada como parte del proceso de aplicación. | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | Correo electrónico: | | | | | | | | | Teléfono directo: | |
| Skype: | | Medios sociales: | | | | | | | | |  | |
| **E:** Describa las políticas y procedimientos puestos en práctica en su organización para asegurar que los miembros de su consejo se mantienen independientes y que no son influenciados por sus afiliaciones o intereses fuera de la organización. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **F:** Proporcione por lo menos dos ejemplos que demuestren que las afiliaciones externas de los miembros de su consejo no influyen en las actividades de la organización. | | | | | | | | | | | | |
| **Ejemplo 1:** | | | | | | | | | | | | |
| **Ejemplo 2:** | | | | | | | | | | | | |
| **G:** Seleccione al menos dos de las tres categorías siguientes, y provea un ejemplo concreto dentro de los últimos dos años que demuestre que su organización es independiente: | | | | | | | | | | | | |
| **Del gobierno:** | | | | | | | | | | | | |
| **De cualquier interés político o corriente partidista, incluyendo partidos de la oposición:** | | | | | | | | | | | | |
| **De cualquier otro interés particular, incluyendo corporaciones y grupos religiosos:** | | | | | | | | | | | | |
| **FINANZAS DE SU ORGANIZACIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| **A:** Usando la tabla siguiente, desgloce sus fuentes de ingresos de los últimos tres años en dólares Americanos (**$USD)**. Agregue filas de ser necesario e incluya los nombres de las organizaciones donantes o patrocinadoras, y cualquier otra fuente de ingresos:  Si usted tiene alguna pregunta, por favor no dude en ponerse en contacto con IFEX ([membership@ifex.org](mailto:membership@ifex.org)) para obtener ayuda. | | | | | | | | | | | | |
|  | **2015 (Reales)** | | | | | **2016 (Reales)** | | | | | | **2017 (Presupuestado)** |
| Donante recurso 1 |  | | | | |  | | | | | |  |
| Donante recurso 2 |  | | | | |  | | | | | |  |
| Donante recurso 3 |  | | | | |  | | | | | |  |
| Donante recurso 4 |  | | | | |  | | | | | |  |
| Donante recurso 5 |  | | | | |  | | | | | |  |
| Otros ingresos, por ejemplo, cuotas de miembros o donaciones del público |  | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  |
| **B:** Una copia de sus últimos estados financieros auditados y/o cualquier Carta Gerencial | | | | | | | | | | | | |
| * SÍ * NO (por favor explique usando el siguiente espacio) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| LA PROMOCIÓN DE LA LIBERTAD DE EXPRESIÓN EN SU ORGANIZACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| **A:** ¿Cuál es el mandato formal / el (los) objetivo(s) de la organización relacionados con la libertad de expresión? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **B:** ¿Qué proporción del trabajo de su organización se dedica a la libertad de expresión? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **C:** Por favor, describa la estructura de su organización – incluyendo el personal, los voluntarios y las áreas en las que trabajan. **Por ejemplo** - Administración: 1 persona a tiempo completo; Entrenamiento: 2 personas a tiempo completo; Mantenimiento de sitio web: 1 voluntario | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **D:** Por favor especifique el número de empleados o voluntarios, así como la cantidad del tiempo que dedican a trabajo relacionado con la Libertad de Expresión | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **E:** ¿En cuáles niveles el trabajo es realizado? (Por favor marque todas las que casillas que apliquen) | | | | | | | | | | | | |
| * Nacional * Regional * Internacional | | | | | | | | | | | | |
| **Las organizaciones nacionales** | | | | | | | | | | | | |
| i. Por favor indique si existen otros grupos que trabajan a nivel nacional para promover la libertad de expresión y los nombres de esas organizaciones. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ii. Si existen otros grupos que trabajan a nivel nacional para promover la libertad de expresión, por favor describa las diferencias y la relación entre estas organizaciones y su organización. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **F.** Sírvase proporcionar una visión general del trabajo principal de su organización en temas de libertad de expresión llevado a cabo durante los dos últimos años, por ejemplo: campañas de sensibilización, monitoreo de violaciones, servicios y fondos de emergencia, capacitación, etc. Presente este resumen, organizado según cada área de actividad principal, en la tabla siguiente: | | | | | | | | | | | | |
| Programa/Actividad Area 1: | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Presupuesto**  (especifique el presupuesto total para este trabajo): | |  | | | | | | | | | | |
| **Logros significativos**  (describa al menos dos): | | **Logro 1:** | | | | | | | | | | |
| **Logro 2:** | | | | | | | | | | |
| **Desafíos** (describa por lo menos dos - proporcione detalles sobre los desafíos de capacidades como la falta de conocimientos y habilidades, la falta de personal, transporte o sistemas de comunicación insuficientes, etc. y proporcione ejemplos que ilustren el punto): | | **Desafío 1:** | | | | | | | | | | |
| **Desafío 2:** | | | | | | | | | | |
| Programa/Actividad Area 2: | | | | | | | | | | | | |
| **Descripción:** | |  | | | | | | | | | | |
| **Presupuesto**  (especifique el presupuesto total para este trabajo): | |  | | | | | | | | | | |
| **Logros significativos**  (describa al menos dos): | | **Logro 1:** | | | | | | | | | | |
| **Logro 2:** | | | | | | | | | | |
| **Desafíos** (describa por lo menos dos - proporcione detalles sobre los desafíos de capacidades como la falta de conocimientos y habilidades, la falta de personal, transporte o sistemas de comunicación insuficientes, etc. y proporcione ejemplos que ilustren el punto): | | **Desafío 1:** | | | | | | | | | | |
| **Desafío 2:** | | | | | | | | | | |
| LA CAPACIDAD DE SU ORGANIZACIÓN DE INVOLUCRARSE Y/O PARTICIPAR EN IFEX | | | | | | | | | | | | |
| **A:** ¿Por qué su organización desea ser miembro de IFEX? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **B:** ¿Su organización tiene una relación con IFEX? Si es así, por favor describa la historia y la naturaleza de la relación. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **C:** ¿Su organización tiene una relación de trabajo con algún miembro de IFEX? Si es así, por favor descríbala | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **D:** Ha manejado su organización programas o proyectos en los últimos dos años en colaboración con otras organizaciones afiliadas? | | | | | | | | | | | | |
| * SÍ * NO | | | | | | | | | | | | |
| **E:** Si la respuesta al punto D es afirmativa, por favor nombre el proyecto, la organización y la naturaleza de la colaboración. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **F:** Sírvase proporcionar datos de contacto de al menos dos personas de su organización que puedan comprometerse con IFEX. Por favor, incluya la siguiente información para cada una de ellas: | | | | | | | | | | | | |
|  | | Persona Contacto 1 | | | | | | | | | Persona Contacto 2 | |
| Nombre | |  | | | | | | | | |  | |
| Cargo | |  | | | | | | | | |  | |
| Correo electrónico | |  | | | | | | | | |  | |
| Teléfono directo | |  | | | | | | | | |  | |
| Dirección Skype | |  | | | | | | | | |  | |
| Medios sociales: | |  | | | | | | | | |  | |
| **G:** ¿Cómo tiene la intención de participar su organización en IFEX, teniendo en cuenta actividades tales como: proporcionar información de libertad de expresión original y factual sobre un país, región o cuestión; participar en campañas y actividades de promoción de IFEX - por ejemplo, la campaña para acabar con la impunidad; compartir habilidades y conocimientos con otro miembro de IFEX, etc? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **H:** Cuál usted anticipa podría ser el mayor desafío de su participación en la red IFEX (internos y/o externos)? | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **I:** Para ser un miembro acreditado, una organización debe pagar una cuota anual de membresía. La siguiente tabla describe la escala de cuotas de membresía de IFEX. Seleccione la correcta cuota de membresía para su organización en base al presupuesto/gastos del año en curso para su organización en relación al trabajo de libertad de expresión. | | | | | | | | | | | | |
| **Presupuesto organizacional para el trabajo de Libertad de Expresión** | | | | | | | | **Cuota de membresía** | | | | |
| Menos de a US $10,000 | | | | | | | | US $50 | | | | |
| US $10,000 a $50,000 | | | | | | | | US $100 | | | | |
| US $50,000 a $100,000 | | | | | | | | US $500 | | | | |
| US $100,000 a $250,000 | | | | | | | | US $1,000 | | | | |
| US $250,000 a $500,000 | | | | | | | | US $1,700 | | | | |
| US $500,000 a $1 Millón | | | | | | | | US $2,100 | | | | |
| Mas de US $1 Millón | | | | | | | | US $2,500 | | | | |
| i. Por favor, indique cuál cuota de membresía anual de IFEX aplica a su organización: | | | | | | | | | | | | |
| * US $50 * US $100 * US $500 * US $1,000 * US $1,700 * US $2,100 * US $2,500 | | | | | | | | | | | | |
| ii. Si su cuota de afiliación es menor a su presupuesto anual destinado a la Libertad de Expresión, por favor explique por qué. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| REFERENCIAS | | | | | | | | | | | | |
| IFEX solicita **al menos tres cartas de referencia de organizaciones no gubernamentales**, redes o donantes de la comunidad de la libertad de expresión que conozcan su organización, su trabajo y apoyen su solicitud. *Al menos un miembro de IFEX activo y un donante (si no hay donante disponible, entonces un segundo miembro de IFEX) deben ser incluidos entre sus referencias. Por favor, pídale a sus referencias que sigan las pautas adjuntas* en la preparación de su carta para su organización. Le solicitamos que se ponga en contacto con su referencia a la brevedad posible, dándoles tiempo suficiente para responder, ya que *deberá incluir las cartas de referencia junto al formulario completo.* | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia 1 – Miembro de IFEX** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la organización: | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | País: | | | | | | | | | Código Postal: (si aplica) | |
| Teléfono: | | Correo Electrónico: | | | | | | | | | Sitio web: | |
| Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | |
| Relación con la organización: | | | | | | | | | | | | |
| * Carta de Referencia 1 adjunta | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia 2 – Donante o Patrocinador** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la organización: | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | | País: | | | | | Código Postal: (si aplica) | | |
| Teléfono: | | | | | Correo Electrónico: | | | | | Sitio Web: | | |
| Persona de contacto: | | | | | | | | | | | | |
| Relación con la organización: | | | | | | | | | | | | |
| * Carta de Referencia 2 adjunta | | | | | | | | | | | | |
| **Referencia 3 – Otra organización afiliada** | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la organización: | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | País: | | | | | | Código Postal (si aplica): | | |
| Teléfono: | | | | Correo electrónico: | | | | | | Sitio web: | | |
| Persona contacto: | | | | | | | | | | | | |
| Relación con la organización: | | | | | | | | | | | | |
| * Carta de Referencia 3 adjunta | | | | | | | | | | | | |
| FORMULARIO DE SOLICITUD | | | | | | | | | | | | |
| * He leído los Estatutos de IFEX con detenimiento y entiendo que los mismos aplicarían a mi organización en caso de que mi solicitud de membresía sea aprobada. | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | Cargo: | | | | | |
| Actuando en nombre de **(nombre de la organización),** quien me ha dado la autoridad para hacer esta solicitud de membresía de IFEX, después de haber leído y entendido por completo las condiciones de afiliación, aplico formalmente para ser miembro de la red IFEX | | | | | | | | | | | | |
| Firma: | | | | | | | Fecha: | | | | | |