

SOLICITUD PARA UNA MEMBRESÍA COMPLETA

1. ESCRIBA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN GENERAL ACERCA DE SU GOBIERNO LOCAL O ASOCIACIÓN.

Nombre oficial _____

Nombre oficial (en Inglés) _____

Región/Estado/Provincia _____

País _____

Población _____

Presupuesto anual (en dólares americanos) _____

Página electrónica _____

2. ESCRIBA EL NOMBRE DEL ALCALDE, LÍDER MUNICIPAL, PREFECTO, PRESIDENTE O DIRECTOR DE LA ASOCIACIÓN.

Nombre _____

Título/Función _____

Dirección _____

Ciudad _____ Provincia/Estado _____

Código postal _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Fecha de la última elección _____ Período de duración _____

3. DESIGNE A UN CONCEJAL O LÍDER POLÍTICO EN SU GOBIERNO LOCAL PARA QUE SEA EL PRINCIPAL CONTACTO POLÍTICO CON ICLEI. IDEALMENTE LA PERSONA DEBERÍA TENER UNA CARTERA DE TRABAJO O INTERÉS EN EL MEDIO AMBIENTE.

Ha sido el alcalde o líder político designado? Sí No (Si no, por favor complete lo siguiente)

Nombre del contacto político _____

Título/Función _____

Dirección _____

Ciudad _____ Provincia/Estado _____

Código postal _____ País _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Fecha de la última elección _____ Período de duración _____

4. DESIGNA A UN EMPLEADO EN SU GOBIERNO LOCAL PARA QUE SEA EL PRINCIPAL CONTACTO CON ICLEI. LA PERSONA DEBERÍA TENER UNA AMPLIA VISIÓN SOBRE ACTIVIDADES REFERENTES AL MEDIO AMBIENTE EN SU GOBIERNO LOCAL, DEBERÍA TENER UNA FUNCIÓN DE COORDINACIÓN EN EL ÁREA MEDIOAMBIENTAL Y DEBERÍA SER UN EMPLEADO MUNICIPAL FIJO.

Nombre del empleado _____
Título/Función _____
Dirección _____
Ciudad _____ Provincia/Estado _____
Código postal _____ País _____
Teléfono _____ Fax _____
Correo electrónico _____

5. CUÁL DE LOS CONTACTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE (POLÍTICO O EMPLEADO) PODRÍA SER EL ENLACE CLAVE CON ICLEI PARA TEMAS RELACIONADOS A LAS VOTACIONES EN ASUNTOS DEL CONSEJO Y EL PAGO DE LA CUOTA PARA LA MEMBRESÍA ANNUAL?

- Político Empleado

6. ENUMERE CUALQUIER OTRA ASOCIACIÓN DE LA CUAL SU GOBIERNO LOCAL ES MIEMBRO.

7. ENUMERE CUALQUIER OTRO GOBIERNO LOCAL QUE TIENE PARTENARIADOS CON SU GOBIERNO LOCAL.

8. CUÁL SERÍA LA MEJOR MANERA EN LA QUE ICLEI PODRÍA AYUDAR EN FORMA GENERAL A SU GOBIERNO LOCAL EN LOS PROBLEMAS AMBIENTALES?

9. ESCRIBA EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO.

Nombre de la persona que completa el formulario _____
Título/Función _____
Teléfono _____ Fax _____
Correo electrónico _____

10. COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN OFICIAL.

Fecha y Firma _____

Sello del gobierno local

Apenas sea recibida su cuota de membresía, su gobierno local será considerado como miembro total de ICLEI. Los miembros del Consejo son gobernados por la Carta de ICLEI. Para obtener una copia por favor escriba al correo electrónico (iclei@iclei.org) de ICLEI o envíe un fax (+49-228 / 97 62 99-01).

POR FAVOR ENVIE EL FORMULARIO COMPLETADO A :
ICLEI-World Secretariat
Kaiser-Friedrich-Str. 7
53113 Bonn, Germany
Teléfono: +49-228/ 976299-00;
Fax: +49-228/ 976299-01
Email: membership@iclei.org