Quotas de Membros



Membros da CGE

Ficha de inscrição

Memborrespondence Email

ership Fees

**Coligações nacionais**

***Notem que:***

*Uma coligação nacional deve incluir tanto as ONG que trabalham na EPT como o(s) sindicato(s) dos professores.  Apenas reconhecemos uma coligação nacional em cada país.*

Países pouco desenvolvidos US $ 100

Países menos desenvolvidos US $ 200

Países de rendimento médio US $ 300

Países de rendimento elevado US $ 400

*A quota será determinada pela classificação do país tal como definido* *pelas Nações Unidas. Quando os países são reclassificados pela ONU, a sua categoria na associação também será reclassificada.*

**Organizações Regionais**

Quota fixa de US$ 400

**Organizações Internacionais**

Quota fixa de US$ 5000

*As quotas referidas acima são pagas com a aprovação da candidatura pelo Conselho CGE, com base anual.* *As quotas podem aumentar periodicamente, conforme decisão dos membros da CGE.*

Candidatura: Informação do Contacto-chave

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo da organização / coligação a candidatar-se a membro, no seu próprio idioma |  |
| Nome completo da organização / coligação em Inglês |  |
| Sigla (se houver) |  |
| Nome da pessoa de contacto para esta candidatura |  |
| Função da pessoa de contacto dentro da organização / coligação |  |
| Endereço de Email |  |
| Número de telefone do escritório |  |
| Número de Telemóvel |  |
| Site da organização / coligação |  |
| Endereço Físico |  |
| Endereço postal |  |

Emails para correspondência

Por favor, introduza os dados das pessoas que trabalham na sua organização / coligação que gostaria de incluir na nossa base de dados de contactos e que receberão comunicações de e-mail do Secretariado da CGE (continuar em folha separada, se necessário).

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Organização (se não a própria) |  |
| Endereço de Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Organização (se não a própria) |  |
| Endereço de Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Organização (se não a própria) |  |
| Endereço de Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Organização (se não a própria) |  |
| Endereço de Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Organização (se não a própria) |  |
| Endereço de Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Função |  |
| Organização (se não a própria) |  |
| Endereço de Email |  |

Informação Institucional / Organizacional

|  |  |
| --- | --- |
| Descreva num ou dois parágrafos a missão ou principais objectivos da sua organização. Mencione a forma como a sua organização tem contribuído para a realização dos objetivos da Educação para Todos nos últimos 12 meses. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A que categoria de membro está a candidatar-se?** **(Escolha uma só)** | |
| Coligação Nacional (em caso afirmativo, em que país?) |  |
| Coligação Regional / rede (se sim, que região?) |  |
| Rede internacional / organização |  |
| Rede internacional / organização que trabalha na área do trabalho infantil, direitos da criança ou direitos da juventude |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de criação |  |
| É uma organização sem fins lucrativos registada? |  |
| Se "sim" por quem? |  |
| Caso não seja registada, indicar os motivos. |  |
| Se se candidatar como uma coligação / rede / organização **regional** ou **internacional** por favor, liste os países em que trabalha |  |
| Se é uma coligação / rede **nacional** ou **regional** por favor liste todas as suas organizações-membros (continue numa folha separada, se necessário) |  |
| Se é uma coligação / rede **nacional** ou **regional** , já existe qualquer (outra) rede ou coligação em educação no seu país / região? Se sim, por favor liste os nomes. |  |
| Liste outras redes (sobre qualquer assunto) às quais a sua organização pertença ou esteja filiada |  |

Informações de Publicidade

Insira as informações que gostaria que a CGE partilhasse no nosso site (se diferente do acima).

|  |  |
| --- | --- |
| Organização / nome da coligação |  |
| Número de telefone do escritório |  |
| Site da organização / coligação (pode querer um link diretamente para a página de educação da sua organização) |  |
| Endereço |  |
| Redes sociais 1 (Facebook) |  |
| Redes sociais 2 (Twitter) |  |
| Redes sociais 3 (outros) |  |
| Parágrafo adequado para uso no nosso site que descreve as atividades da sua organização / coligação |  |

**LOGOTIPO: anexar uma cópia digital do seu logotipo para uso no nosso site.**

Declaração

*Nós, os abaixo-assinados funcionários da nossa organização, comprometemo-nos com a declaração de missão da CGE, concordamos em trabalhar ativamente para o sucesso da campanha, aceitar as regras e regulamentos da organização, e comprometemo-nos a pagar as nossas quotas anual e atempadamente. Compreendemos que o não pagamento de quotas é motivo para a suspensão da qualidade de membro.*

**Presidente**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secretário**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_