



INFORMACIÓN DE CONTACTO

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

SIGLAS / ABREVIACIÓN

PAÍS

DIRECCIÓN

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

PÁGINA WEB

NOMBRE DE CONTACTO

CARGO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO



INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

FECHA DE FUNDACIÓN / CREACIÓN (DD.MM.AA.)

¿SU ORGANIZACIÓN SE ADHIERE A Y/O APOYA LA DECLARACIÓN DE IDENTIDAD COOPERATIVA?ⁱ

sí

no

NÚMERO DE SOCIEDADES MIEMBRO (Si es una organización representante de cooperativas)

ACTIVIDAD ECONÓMICA - ¿En qué sectores de la economía opera o a qué sectores representa? (Puede elegir varias opciones según sea necesario)

Agricultura, incluida la silvicultura y las industrias alimentarias controladas por productores

Pesca

Industria (minería, manufactura y construcción)

Servicios públicos (suministro de energía y agua, gestión de residuos)

Comercio al por mayor y al por menor

Servicios financieros

Seguros

Educación, salud y trabajo social

Vivienda

Otros servicios ⁱⁱ

TIPOLOGÍA - ¿Qué tipo de cooperativa es o a qué tipos de cooperativas representa? (Puede elegir varias opciones según sea necesario)

Producción

Trabajo asociado

Consumidores/Usuarios

Múltiples partes interesadas

Otras

ESTRUCTURA - ¿Cuál es la estructura de su organización? (Elija solo una opción)

- Supranacional
- Coordinación nacional
- Federación o sindicato sectorial nacional
- Federación o sindicato a nivel regional, estatal o provincial
- Cooperativa
- Grupo cooperativo
- Cooperativa de cooperativas/mutualidades
- Mutualidad
- Promotor/financiador cooperativo (como una red, instituto, entidad gubernamental, colegio cooperativo, etc.)

POR FAVOR, PROPORCIONE UNA O MÁS DE LOS SIGUIENTES INDICADORES FINANCIEROS:

Facturación (ventas)		moneda	
Presupuesto		moneda	
Ingresos		moneda	



CATEGORÍA DE LA MEMBRECÍA ⁱⁱⁱ

Por Favor, elegir el tipo de afiliación que está solicitando:

- MIEMBROS** - (membrecía plena con derecho a voto). Por favor indicar, cuál opción describe mejor a su organización:
 - Uniones o Federaciones nacionales de organizaciones cooperativas.
 - Confederaciones Nacionales de Uniones/Federaciones de Cooperativas (Organizaciones cúpula de integración).
 - Organizaciones empresariales de cooperativas a nivel nacional con mayoría de propiedad individual. (Una sociedad cooperativa que trabaja a nivel nacional, cuyos miembros no son sólo personas si no también pueden ser empresas; es decir, una composición mixta).
 - Organizaciones cooperativas individuales. (Cooperativas primarias o de base).
 - Federaciones o uniones de organizaciones cooperativas internacionales o regionales (Supranacionales).
 - Organización Mutual.

MIEMBRO ASOCIADO - Por favor indicar, cuál opción describe mejor a su organización::

- Organizaciones que no pueden ser elegibles como miembros plenos (elija una):
 - Organizaciones que apoyan a las cooperativas.
 - Instituciones de educación, de investigación y otras que promueven o financian a las cooperativas y al movimiento cooperativo (Instituciones de formación e instituciones semiautónomas sin miembros cooperativos).
 - Organizaciones que son de propiedad y controladas por cooperativas (Entidades que no son cooperativas por sí mismos sino que son de propiedad enteramente de las cooperativas, no de individuos).
 - Agencias de gobierno.
- Organizaciones con derecho a la categoría de miembro pleno, pero que aún no están decididas a solicitar la membresía plena. ^{iv}
- En caso de sí, ¿cuántos años?



SUSCRIPCIÓN ANUAL EN LA ALIANZA

MIEMBRO

La Alianza calcula la suscripción basada en la cantidad de miembros que poseen o representan las cooperativas, así como las afiliaciones a otros miembros de la Alianza (*miembros de miembros*). Por lo tanto, le solicitamos indicar lo siguiente:

CANTIDAD DE MIEMBROS EN 2015^v

CANTIDAD DE MIEMBROS EN 2019

Favor indicar otras organizaciones miembros de la Alianza a la que pertenezca. Para consultar la lista actual de los miembros de la Alianza, visite [esta página](#).

MIEMBRO DE LA ORGANIZACIÓN

ES NUESTRO MIEMBRO

SOMOS MIEMBROS DE

TARIFAS PLANAS

La Alianza calcula algunas suscripciones de miembros basadas en una tarifa plana. Estas incluyen Miembros Asociados, entidades gubernamentales, federaciones o cooperativas de ahorro y crédito supranacionales y organizaciones en el sector de los seguros que sean también miembros de ICMIF.

¿Si su organización pertenece principalmente al sector asegurador, es usted un miembro pleno de ICMIF?

 sí

 no

¿POR QUÉ ESTÁ INTERESADO EN LA MEMBRECÍA?



¿CÓMO SE UTILIZARÁ SU INFORMACIÓN?

La información de contactos particulares que usted nos proporcione se utilizará para enviar nuestros boletines de noticias, notas de prensa relevantes o invitaciones a eventos; asimismo, podremos utilizarla para comunicarnos con usted con el objetivo de obtener información estadística y establecer contactos dentro del movimiento cooperativo. No venderemos su información. No compartiremos su información personal con terceros que no pertenezcan a las estructuras de la Alianza Cooperativa Internacional o que no sean socios de la misma. Para obtener más información acerca de sus derechos y de cómo se utiliza su información y se mantiene su seguridad, visite [esta página](#) o envíe un correo electrónico a dataprotection@ica.coop.

Sí, he entendido y acepto la política de protección de datos de la Alianza Cooperativa Internacional y autorizo que mi información se utilice de conformidad con esta política.



FIRMA DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE

NOMBRE

CARGO

FECHA

FIRMA

Por favor presente los siguientes **documentos requeridos** junto con el formulario de afiliación:

Estatutos de la organización

Memoria anual



NOTAS

ⁱ **La Declaración de Identidad Cooperativa** puede consultarse en el sitio Web de la Alianza, en la dirección:
<http://ica.coop/en/whats-co-op/co-operative-identity-values-principles>

ⁱⁱ **Otros servicios:** Transporte y almacenamiento, servicios hoteleros y de alimentación, información y comunicación, actividades profesionales, científicas y técnicas, actividades administrativas y de servicios auxiliares, arte, entretenimiento y servicios recreativos, otros servicios.

ⁱⁱⁱ **Las Reglas y el Estatuto** de la Alianza proporcionan información en cuanto a los requisitos para ser miembro y el cálculo del pago de la suscripción; se pueden descargar en: <https://www.ica.coop/en/about-us/our-structure/alliance-rules-and-laws>

^{iv} Organizaciones a las que se le puede conceder estatus de **miembro asociado por uno o dos años** para permitirles participar en la Alianza, principalmente a nivel regional y sectorial, antes de aplicar a la membresía plena. Tener en cuenta que al final de este periodo temporal, las organizaciones tendrán que presentar una breve nota de solicitud para continuar como Miembro pleno. Esta transición a Miembro pleno requerirá la aprobación formal del Comité de Membresía del Consejo.

^v La cantidad de **miembros** se define de la siguiente manera:

A) En el caso de las organizaciones que son **cooperativas primarias**, la cantidad de miembros se refiere al número de miembros con los que cuenta la organización. Este número de miembros está definido en los estatutos de la organización y puede incluir personas individuales, familias, asegurados, negocios agrícolas y otros tipos de compañías.

B) Si la organización es una entidad **representante de cooperativas** (apex), la cantidad de miembros consiste en la suma total descrita en el punto A, la cual abarcará todos los miembros a los que representan los miembros directos de la organización apex (incluso los "miembros de miembros", hasta llegar a la última unidad según se describe en el punto A), independientemente de que los miembros directos pertenezcan o no a la Alianza, o paguen una contribución o no a la Alianza.