



# Formulario de solicitud de membresía individual

La membresía individual está abierta a individuos que muestran un fuerte compromiso con el desarrollo de la visión de Esfera.

## Sección 1: Sobre usted

---

Nombre

---

Apellido(s)

---

Puesto

---

Correo

---

Dirección postal

---

Teléfono (línea directa)

---

## Sección 2: Criterios de elegibilidad y requisitos

### 2.1 Los miembros individuales de Esfera deben demostrar un compromiso con las Normas Humanitarias Esfera en su trabajo.

Especifique las distintas formas en que demuestra su compromiso con las Normas Esfera. Proporcione ejemplos de:

- realización de cursos de capacitación,
- aportaciones a Esfera como punto focal,
- promoción activa de las Normas Esfera en su trabajo

---

---

---

## 2.2 Los miembros individuales de Esfera deben demostrar un compromiso con la Carta Humanitaria, los Principios humanitarios y el Código de conducta relativo al socorro en casos de desastre para el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y las ONG.

Especifique las diferentes formas en que demuestra usted un compromiso con la Carta Humanitaria, los Principios humanitarios y el Código de conducta relativo al socorro en casos de desastre para el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y las ONG. Por favor, explique de qué forma esto coincide su situación.

---



---



---

## 2.3 Los miembros individuales de Esfera deben confirmar que no están incluidos en la lista de Sanciones del Consejo de Seguridad de la ONU

¿Puede confirmar que no está en esta lista?

Sí

### Sección 3: Cuotas y categoría de membresía

La cuota fija para miembros individuales es de 50 CHF / año.

¿Se compromete a pagar la cuota de membresía dentro de un periodo de ocho semanas desde la recepción de la factura anual?

Sí

### Sección 4: Referencias

Debe proporcionar dos referencias de dos miembros de pleno derecho de Esfera (encuentre una lista **aquí**). Cumplimente la tabla siguiente con los datos necesarios.

#### 1ª Referencia Miembro Esfera

Nombre de contacto

---

Puesto

---

Organización

---

Correo electrónico

Teléfono

---

Dirección

---

¿Cómo le conoce esta persona?

---



---



---

**2ª Referencia Miembro Esfera**

Nombre de contacto

Puesto

Organización

Correo electrónico

Teléfono

Dirección

¿Cómo le conoce esta persona?

**Sección 5: Declaración**

Al presentar este formulario usted confirma que se compromete a adherirse a los derechos y requisitos que comporta la membresía de Esfera, tal y como se describe en esta política de membresía. También confirma que usted está trabajando para aplicar las normas Esfera en su trabajo.

Firmado

Nombre

Fecha

**Sección 6: Presentación y aprobación de la solicitud**

- Presentación de su solicitud de membresía: una vez cumplimentado, envíe este formulario y los documentos acompañantes por correo electrónico a **membership@spherestandards.org**
- Proceso de aprobación: el personal de Esfera y el comité de Membresía y Nombramientos revisará el formulario de solicitud antes de compartirlo con el Comité Ejecutivo de Esfera para una decisión final.