



SOLICITUD DE REGISTRO PARA COMUNIDADES

Directorio Internacional Noédico

Fecha de Solicitud: _____

Indicaciones Preliminares:

- Llene el formulario en letra legible, preferiblemente en imprenta o bloque.
- Marque los espacios de su elección con una "X".
- En los números telefónicos o móviles recuerde incluir el "código de país".
- En las secciones de "Redes Sociales" incluya los datos para ser encontrado en cualquiera red social activa.
- Recuerde enviar por correo electrónico una imagen de su rostro, estilo pasaporte a colores, con fondo blanco.
- Llene todos los espacios posibles. Si no hay datos, puede dejar el espacio en blanco.

DATOS DE LA COMUNIDAD

Nombre de la Comunidad: _____

Fecha de Fundación: _____ No. de Registro: _____

País: _____ Ciudad/Estado: _____

Calle/Avenida: _____

Código de País: (+ _____) Teléfono: _____ Horario de Atención: ____ : ____

Página Web: _____

Correo Electrónico: _____

Redes Sociales: Facebook: _____ YouTube: _____

Otras: _____

DATOS ADMINISTRATIVOS

Nombre del Presidente: _____ DNI: _____

Código de País: (+ _____) Teléfono: _____ Móvil: _____

Cantidad de Miembros: _____ Lideres: _____ Educadores: _____

Actividades u Objetivos de la Comunidad [Resumir]: _____

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

A través de esta declaración, yo certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera. Por consiguiente, otorgo al Directorio Internacional Noédico el permiso de verificar la autenticidad de los datos como parte del proceso normal de registro. Soy consciente de mis derechos de confidencialidad y que el Directorio Internacional Noédico protegerá mis datos de terceros, a excepción de los "Datos Básicos de Contacto" como: nombre completo, dirección básica, teléfonos, correo electrónico y redes sociales. los cuáles serán de acceso público en mi perfil del Directorio junto con mi imagen personal. Entiendo y Acepto todas las Normas & Regulaciones del Directorio que son aplicadas por el CST a todos sus miembros oficiales o temporales. Entiendo que tengo derecho a darme de baja del Directorio y que mis datos sean eliminados de forma permanente de cualquier base de datos.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: ____ / ____ / 20__

Cargo: _____

REQUISITOS DEL PROCESO DE REGISTRO:

- Formulario de Inscripción completado y firmado.
- Registro Legal (copia) de la organización comunitaria. (Si está en proceso, enviar una carta que detalle la fecha de inicio y su posible oficialización).
- Logo digitalizado de la comunidad en fondo blanco.
- Informe Comunitario (básico) en donde se detallen todos los aspectos fundamentales de la Comunidad como por ejemplo: un recuento histórico de sus orígenes, reglas de conducta, actividades, proyectos a corto mediano y largo plazo, visión, misión, estructura de liderazgo, etc.

PASOS A SEGUIR PARA EL REGISTRO:

1. Envíe todos los documentos requeridos por correo electrónico al Directorio Internacional Noédico.
2. Esperar la Confirmación de la CST, la cual adjuntará una carta oficial de membresía, donde se certifica que el miembro pasó de forma satisfactoria los procesos de seguridad y transparencia.
3. El proceso es gratuito, sin embargo, se agradecería cualquiera donación voluntaria para el mantenimiento de la plataforma.

Dirección Web: <https://www.toraolamit.com/directorio>