

Sea Miembro

Si desea aplicar para convertirse en miembro de ACICAFOC se debe completar el siguiente formulario.

Nombre de la organización:

Siglas:

País:

Fecha de Fundación:

Teléfonos:

Fax:

Correo electrónico:

Apartado postal:

Dirección de la oficina:

Presidente:

Persona de contacto:

Cédula Jurídica:

Tipo/Figura de la organización:

Cooperativa Asociación Grado I Grado II

En caso de ser de II grado; cuántos grupos están afiliados a su Organización:

Ubicación geográfica:

Extensión territorial:

Bosques

Plantaciones Forestales ó
Sistemas Agroforestales

Otros :

En hectáreas ó manzanas :

La mayoría de sus asociados son:

- Indígenas Campesinos Afrocaribeños

Cantidad de población beneficiaria:

Directa:

Indirecta:

Cantidad de Integrantes:

Hombres:

Mujeres:

Cual (es) son las principales actividades de su organización:

A

B

C

D

Comercializan algunos productos y a que mercado (Interno / Externo):

Tipo de cobertura boscosa:

- Latifoliado Coníferas Manglares Bosque Primario Bosque Secundario

Que proyectos tienen en marcha en relación con agroforestería/ ecoturismo/ manejo de bosque/ agroecología/ otros:

Que proyectos desean desarrollar a futuro en cuanto a conservación, manejo y uso de los recursos naturales:

Cuales son las principales necesidades de capacitación:

Está su organización en zona de vecindad de una area protegida (cual):

Miembros de junta directiva:

Presidente:

Vicepresidente:

Tesorero:

Secretario:

Vocal I:

Vocal II:

Vocal III:

Fiscal:

Un resumen de la Visión/ Misión de su organización:

Copia de Cédula y Personería Jurídica.

Adjuntar carta de solicitud afiliación (con acuerdo de sesión de J.D).

19. Monto de afiliación a ACICAFOC:
\$100.00 solo una vez por concepto de afiliación.

\$50.00 de membresía anual

Los depósitos favor hacerlos en la cuenta:
Banco de Centroamérica BAC # 904172319 a nombre de Asociación
Coordinadora Indígena y Campesina de Agroforestería Comunitaria
Centroamericana ACICAFOC.