



## Federación Internacional de Trabajadores del Hogar

### Formulario de solicitud de afiliación

A) **Nombre de la organización:** \_\_\_\_\_

Abreviación (si la tiene): \_\_\_\_\_

Dirección	
Teléfono	
Fax	
Correo electrónico	
Página web	

### B) Información de los miembros

Número de miembros (trabajadores del hogar solo si además tiene otros miembros)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Total:</li> <li>● Mujeres:</li> <li>● Hombres:</li> </ul>
¿Tiene registro de los nombres de los miembros u otra información?	
¿Todos los miembros abonan una cuota de membrecía?  Si la respuesta es no, ¿cuántos abonan una cuota?	
¿Qué valor tienen las cuotas de membrecía?	

¿Con que frecuencia se abonan las cuotas de membrec ía?	
¿Mantiene un registro de las cuotas de membrec ía que se abonan?	
Categor ías de los miembros - (indique numéricamente)	1) Cama adentro: 2) De media jornada: 3) Trabajadores del hogar migrantes: 4) Niños menores de 15:

**C) Información de la organización**

1) ¿Cuándo se creó la organización? \_\_\_\_\_

2) ¿Es la organización un sindicato/una asociación de trabajadores/una cooperativa/otra? (Especifique)

\_\_\_\_\_

3) Objetivos, metas, misión y visión de la organización:

4) Historia de la Organización:

5) Programas/principales áreas de trabajo/campañas:

6) Asociaciones a otras organizaciones. Si la organización de trabajadores del hogar es parte de otra organización o sindicato, ¿cuál es el nombre de esa organización o sindicato?

--

**D) Liderazgo y persona(s) de contacto**

¿Cuál es la estructura de liderazgo de la organización?	
¿Los líderes de la organización son elegidos por los miembros?	
Fecha de la última elección	
Nombre y cargo de los líderes	
Persona(s) de contacto para la FITH	<ul style="list-style-type: none"><li>● Nombre(s):</li><li>● Correo electrónico:</li><li>● Teléfono:</li><li>● Skype:</li></ul>

**E) Si se convirtiera en afiliado, ¿cómo contribuiría su organización al fortalecimiento de la FITH?**

--

**F) ¿Cuáles son las expectativas de su organización con respecto a la FITH?**

--

**G) Día de solicitud de afiliación:** \_\_\_\_\_

**H) Se incluye con la presente solicitud:**

Copia de la Constitución (conjunto de normas)	
Copia del último estado financiero (auditado)	
Copia del certificado de registro (si aplica)	

## I) Materiales

Envíe además material (preferentemente electrónico) para ayudarnos a conocer la organización y para compartir entre las organizaciones de trabajadores del hogar y así facilitar el intercambio. Entre el material incluya:

- legislaciones en relación a los trabajadores del hogar que la organización haya propuesto o haya sido aprobada en su ciudad, estado o país
- modelo de contrato
- un video del trabajo de la organización (puede ser el perfil de un miembro, una descripción del trabajo de la organización o una campaña)
- folleto informativo o volante de la organización
- otros

## J) Cuotas de membrecía de la FITH: consulte el documento "Cuotas de membrecía" para adquirir información.

Los métodos de pago le serán comunicados una vez aprobada la solicitud.

**# Fin #**