



Fecha de Recepción (BPD)	
Número de Ref. (BPD)	

Planilla de Aplicación para Membrecía

DECLARACIÓN DE SEGURIDAD

Como Miembro del BPD, entiendo que la información relativa a mi membrecía, aparte de mi nombre o el nombre de mi empresa¹, no será compartida con más nadie para ningún propósito.

PLANILLA Y PROCESO DE APLICACIÓN

Cualquier individuo u organización puede aplicar para convertirse en Miembro del BPD. Por favor complete las secciones de la siguiente planilla que sean relevantes. Una vez llenada la planilla, favor envíela por correo electrónico a info@bpd-waterandsanitation.org o por fax al + 44 (0)20 7582 0962 o por correo postal a BPD, Prince Consort House, 27-29 Albert Embankment, Londres, SE1 7UB, Reino Unido.

Le notificaremos directamente cuando su Membrecía haya sido aprobada.

DETALLES DE CONTACTO:

Nombre:

Apellido:

Título (Sr., Sra., Srta., Lic., Dr., etc):

Nombre de la Organización (de ser pertinente):

Puesto de trabajo:

Correo Electrónico:

Página Web:

Dirección Postal:

.....

Ciudad:

Código Postal:

País:

Teléfono:

Fax:

Celular:

¹ Esta información únicamente será utilizada para cumplir con requisitos legales de registro con Companies House en el Reino Unido.

¿Dónde escuchó hablar del BPD por primera vez? [Favor marque todas aquellas respuestas que sean relevantes]

- Búsqueda en Internet
- Enlace de Internet
- Referido por un colega / de palabra
- Hoja informativa electrónica o impresa
- Material impreso del BPD
- Otras investigaciones que hacen referencia al BPD
- En una conferencia/seminario/reunión
- Contacto con personal del BPD
- Otro [favor explique]

SUS PREFERENCIAS:

¿Le gustaría recibir regularmente correos electrónicos con actualizaciones del BPD? Sí / No

[No serán más de 8 correos electrónicos al año. Todos los miembros recibirán un correo anual.]

Los correos regulares serán enviados en inglés. Sin embargo, el BPD se esfuerza en producir información en Francés y Español. Favor indique si le gustaría recibir correos adicionales en:

- Francés Español

Por favor seleccione de la lista el tipo de asuntos que son de su interés. Favor seleccione todas aquellas respuestas que sean relevantes:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Servicios de agua y saneamiento en comunidades de bajos recursos económicos <input type="checkbox"/> | Asociaciones multi-sectoriales <input type="checkbox"/> |
| Participación del Sector Privado <input type="checkbox"/> | Responsabilidad social corporativa <input type="checkbox"/> |
| Enfoques innovadores en el suministro de servicios <input type="checkbox"/> | Creación, gerencia y evaluación de asociaciones <input type="checkbox"/> |
| Funciones de la sociedad civil y ONGs en el suministro de servicios <input type="checkbox"/> | Diálogo entre Accionistas <input type="checkbox"/> |
| Regulaciones a favor de los de bajos recursos <input type="checkbox"/> | Creación de políticas / influencia <input type="checkbox"/> |
| | Otros [favor especifique] <input type="checkbox"/> |
| | |

Puede que, ocasionalmente, hagamos uso de su selección de preferencias de interés para enviarle publicaciones relevantes por correo electrónico. Si Ud. desea recibir estos correos adicionales, favor marque la siguiente casilla:

Favor indique el tipo de relación que tiene actualmente [o que ha tenido] con proyectos de agua y saneamiento. Favor marque todas aquellas respuestas que sean relevantes:

- Ninguna Como financiador
- Como socio Otro [favor especifique]
- Como facilitador/agente
- Como beneficiario de proyecto

¿Tenía la asociación un enfoque regional? En caso afirmativo, favor seleccione la(s) región(es) específica(s):

África, del Este	<input type="checkbox"/>	Asia, del Sur	<input type="checkbox"/>
África, del Norte	<input type="checkbox"/>	Asia, del Sur-Este	<input type="checkbox"/>
África, del Sur	<input type="checkbox"/>	Europa, Central y del Sur	<input type="checkbox"/>
África, del Oeste	<input type="checkbox"/>	Europa, del Oeste	<input type="checkbox"/>
América Central o del Caribe	<input type="checkbox"/>	Europa, NEI y Rusia	<input type="checkbox"/>
América del Norte	<input type="checkbox"/>	Internacional	<input type="checkbox"/>
América del Sur	<input type="checkbox"/>	Medio Oriente	<input type="checkbox"/>
Asia, Central	<input type="checkbox"/>	Oceanía	<input type="checkbox"/>
Asia, del Este	<input type="checkbox"/>		

**¿Estaría Ud. interesado en comentar borradores de ciertos documentos?
Sí / No**

¿Cuáles son sus principales motivaciones para ser miembro del BPD? Marque todas aquellas respuestas que sean relevantes.

Información del BPD y sus hallazgos más recientes	<input type="checkbox"/>	Debates sobre PSP	<input type="checkbox"/>
Información sobre temas de asociación	<input type="checkbox"/>	Debates sobre políticas públicas	<input type="checkbox"/>
Información sobre desarrollo en agua y saneamiento	<input type="checkbox"/>	Otras, favor explique	
Posible ayuda a su proyecto de asociación	<input type="checkbox"/>	
Trabajo en Red	<input type="checkbox"/>	

¿Estaría Ud. interesado en colaborar con la difusión del BPD? Marque todas aquellas respuestas que sean relevantes.

- No por los momentos / en consideración
- Divulgando internamente información sobre el BPD
- Creando enlaces en su página web
- Promocionando el aprendizaje del BPD en su trabajo (publicación)
- Otro [favor explique]

¿Tiene Ud. previsto participar en las actividades de apoyo a proyectos del BPD, bien como fuente a la cual recurrir, o bien como una organización en asociación que se pudiera beneficiar de la intervención del BPD?²

Sí / No

Sí – favor explique brevemente cómo

.....

.....

.....

.....

² Ver www.bpd-waterandsanitation.org para detalles sobre Apoyo a Proyectos del BPD.

SOBRE SU ORGANIZACIÓN: [EN CASO DE SER RELEVANTE]

¿Cómo se define mejor su organización? Favor marque **una** respuesta.

- | | | | |
|----------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Academia | <input type="checkbox"/> | Municipio | <input type="checkbox"/> |
| Consultora | <input type="checkbox"/> | ONG / organización sin fines de lucro | <input type="checkbox"/> |
| Agencia benefactora | <input type="checkbox"/> | Sector Privado | <input type="checkbox"/> |
| Institución financiera | <input type="checkbox"/> | Empresa Pública | <input type="checkbox"/> |
| Departamento / Ministerio del Gobierno | <input type="checkbox"/> | Reguladora | <input type="checkbox"/> |
| Partido Laborista / Sindicato | <input type="checkbox"/> | Otra | |
| Medio de Comunicación | <input type="checkbox"/> | | |

¿Cuáles son las principales actividades de su organización que se relacionan con el trabajo del BPD? Marque todas aquellas respuestas que sean relevantes:

- | | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Implementación de proyectos de agua y saneamiento | <input type="checkbox"/> | Desarrollo social y comunitario | <input type="checkbox"/> |
| Financiamiento de proyectos | <input type="checkbox"/> | Otras: | |
| Investigación de políticas | <input type="checkbox"/> | | |
| Defensa / campañas | <input type="checkbox"/> | | |

¿Trabaja su organización a escala global, regional, nacional or local? Favor especificar:

.....

CUALQUIER OTRO COMENTARIO, PREGUNTA O INFORMACIÓN

.....
.....
.....
.....

Entiendo que el BPD no representa los puntos de vista de sus Miembros, y es una organización de Miembros abierta para todos. Favor marque la siguiente casilla en señal de aceptación:

Una vez completada, favor enviar la planilla al siguiente correo electrónico: info@bpd-waterandsanitation.org

O por fax al + 44 (0)20 7582 0962

O por correo a BPD, Prince Consort House, 27-29 Albert Embankment, Londres, SE1 7UB, Reino Unido.

Muchas gracias, esperamos trabajar con Ud. pronto.