**Solicitud de Membresía de la Coalición Internacional contra la Detención**

**para INDIVIDUOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |       |
| Dirección postal (incluya país):  |       |
| Número de teléfono (incluya código de país): |       |
| Número de fax (incluya código de país): |       |
| Correo electrónico:  |       |
| País(es)/Región de interés/actividades:  |       |
| Idioma(s):  |       |
| **Afiliación institucional:**  |
| [ ]  Comunitaria[ ]  Local[ ]  Nacional[ ]  Regional [ ]  Internacional | [ ]  No gubernamental[ ]  Red o plataforma no gubernamental[ ]  Universidad[ ]  Centro de Investigación[ ]  Otra (por favor especifique):      |
| **Actividades:** |
| [ ]  Trabaja directamente con personas refugiadas, solicitantes de asilo y migrantes[ ]  Incidencia con el gobierno a nivel nacional[ ]  Incidencia con los sistemas regional o internacional (UE, UA, OEA, agencias y oficinas del sistema de Naciones Unidas)[ ]  Proveen capacitaciones sobre los derechos de las personas refugiadas, solicitantes de asilo y migrantes | [ ]  Da financiamiento a otras organizaciones[ ]  Investigación relativa a personas refugiadas, solicitantes de asilo y migrantes[ ]  Provee de representación legal o llevan a cabo litigio a nombre de personas refugiadas, solicitantes de asilo y migrantes[ ]  Otra (por favor especifique): |
| **Áreas de experiencia:** |
| [ ]  Personas refugiadas y solicitantes de asilo[ ]  Derechos de personas migrantes[ ]  Mujeres, niñez, edad avanzada[ ]  Cuidado pastoral | [ ]  Salud de las personas migrantes, refugiadas o solicitantes de asilo[ ]  Asuntos legales[ ]  Otra – por favor describa:      |
| **Motivación por sumarse a la red del IDC:** |
| Favor de describir su motivación por/ interés en sumarse la red del IDC       |
| **Favor de proveer (2 ) referencias profesionales o académicas para poder procesar su aplicación de membresía.**  |
| Fecha:       | Firma: |  |

*Favor de entregar esta solicitud a* *americas@idcoalition.org* *o* *info@idcoalition.org*