



# SOLICITUD DE INGRESO

## RED DE AGUA Y SANEAMIENTO DE NICARAGUA



### I. Datos Generales:

Nombre del Organismo y/o institución:

.....

Siglas:.....

Tipo de Organización:	Marque con una X
Institución del Estado	
ONG Nacional Ejecutor de Proyectos	
ONG Internacional Ejecutor de Proyectos	
ONG Nacional Asesor Técnico	
Organismo Internacional de Cooperación	
Universidad	
Empresa Privada	
Profesional	

Área de Incidencia: Nacional...

Departamentos:.....

Municipios:.....

Nombre del Representante Legal:.....

Cargo: .....

Dirección Oficial Central:

.....

Nombres de los Representantes Principal y Suplente ante la RED:

.....

Teléfono: ..... Celular: ..... Fax: .....

Dirección Electrónica: ..... Página Web: .....

Dispone de Personería Jurídica? Si..... No..... Año de inicio de Operaciones: .....

**Misión de la Organización:**

.....

**Actividades Principales:**

.....

**II. Programa de Agua y Saneamiento que ejecutan o han ejecutado en el país durante los últimos 5 años:**

<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>	<b>MUNICIPIOS</b>	<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>FECHA DE FINALIZACION</b>	<b>Monto Anual Promedio Ejecutado</b>

**III. Como podría contribuir su organización en las actividades de la Red de Agua y Saneamiento de Nicaragua. Marque con una X**

**1) Organizativa:**

**Participar en asambleas, reuniones, eventos: Si..... No.....**

**2) Financiera:**

**Pago Cuota de Miembro: Si..... No.....**

**Patrocinio de actividades específicas: Si..... No.....**

**Colaboración en Comisiones Técnicas de Trabajo: Si..... No.....**

**3) Grupo (s) de Trabajo en el (los) que prefiere trabajar?**

- a) Calidad del Agua** .....
- b) Construcción** .....
- c) Modernización del Sector** .....
- d) Intercambio de Experiencias Exitosas** .....
- e) Ambiente, Agua y Saneamiento** .....
- f) Protección de Cuencas** .....
- g) Capacitaciones** .....
- h) Otros, especificar** \_\_\_\_\_

**4) Participación en Intercambio de Experiencias: Si ..... No.....**

**5) Otros:**

**Fecha de Solicitud:**

---

**Solicitado por:**

**Firma y Sello:**

**PARA USO DE RASNIC UNICAMENTE:**

***Observaciones:***

***Fecha de Aprobación:***

***Firma y Sello:***