



## Solicitud de afiliación

El/La.....

*(Nombre de la organización)*

solicita su afiliación a la Internacional de Servicios Públicos (PSI), según la autorización otorgada

al .....

*(Presidente, Secretario/a General, etc.)*

por el.....

*(Comité Ejecutivo, etc.)*

en su reunión del .....*(Fecha)*

Al presentar esta solicitud, certificamos que somos una organización sindical independiente, libre y democrática y nos comprometemos a respetar los Estatutos de la PSI y cumplir con todas las obligaciones, particularmente financieras, que implica nuestra adhesión a la PSI.

### 1. ORGANIZACIÓN

Dirección.....

País.....

Teléfono ..... Fax.....

Sitio web..... E-mail (general).....

### Liderazgo principal

*(Presidente/a, Secretario/a General, Tesorero, Secretario/a Internacional, Encargada de Asuntos de la Mujer, Responsable de Comunicación, Secretario/a de la Juventud):*

Nombre y Apellido	Título	E-mail	Sexo
.....	.....	.....	H / M
.....	.....	.....	H / M
.....	.....	.....	H / M
.....	.....	.....	H / M
.....	.....	.....	H / M
.....	.....	.....	H / M
.....	.....	.....	H / M

La persona encargada de las relaciones con la PSI es:

.....  
(Nombre y apellido)

Su número de teléfono directo: ..... E-mail: .....

**2. AFILIACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES**

¿Está su sindicato afiliado a una Central Sindical Nacional?

Sí, estamos afiliados a ..... No [ ]

¿Está su sindicato afiliado a otra federación sindical internacional (FSI)?

Sí, estamos afiliados a ..... No [ ]

**3. MEMBRESÍA**

Número total de miembros de la organización .....

Número total de miembros que pueden afiliarse a la PSI .....

Porcentaje de miembros que son mujeres .....

¿Tienen una sección especial para los jóvenes? Sí [ ] No [ ]

Porcentaje de miembros menores de 25 años .....

**4. FIRMAS**

Firmas autorizadas de dos responsables electos de la organización:

*Los abajo firmantes certifican que la información arriba indicada es exacta y completa, según los datos actualmente a nuestro alcance.*

Firmado en (lugar):..... Fecha:.....

.....  
(nombre y apellido) (nombre y apellido)

.....  
(cargo) (cargo)

.....  
(firma) (firma)

Les agradecemos remitir este formulario a su Oficina Regional junto con los documentos siguientes:

1. Estatutos vigentes de la organización que solicita su afiliación.
2. Lista de los miembros de su Comité Ejecutivo u otro órgano decisorio, con el cargo o las responsabilidades de cada uno.
3. Copia del último informe financiero de la organización aprobado por el auditor.

#### Oficinas regionales

<b>Región interamericana</b> Rua Sete de Abril 105 5º andar Conjunto 5B – Centro São Paulo CEP 01043-000 Brazil Tel. +55.11.81716300 Fax +55.11.31206171 <a href="mailto:psiamericas@verizon.net">psiamericas@verizon.net</a>	<b>Región Asia-Pacífico</b> C/o AUPE Wisma AUPE 295 Upper Paya Lebar Rd Singapore Tel +65 (0)6282 3219 Fax +65 (0)6280 4919 <a href="mailto:lakshmi.vaidhiyanathan@world-psi.org">lakshmi.vaidhiyanathan@world-psi.org</a>	<b>Oficina europea de la PSI</b> 45, avenue Voltaire BP 9 01211 Ferney-Voltaire Cedex Francia Tel. +33 (0)4 5040 6464 Fax +33 (0)4 5040 7320 <a href="mailto:psi@world-psi.org">psi@world-psi.org</a>	<b>Región África y países árabes</b> 36 ave du RPT, BP 8473 Tokoin Casablanca Lomé, Togo Tel. + 228 223 1261 ó + 228 223 1260 Fax + 228 221 2852 <a href="mailto:Regional.Office@psi-africa.org">Regional.Office@psi-africa.org</a>
---	---	--	--

**Una copia de su solicitud de afiliación debe ser enviada a:**

Secretario General  
Internacional de Servicios Públicos  
BP 9  
01211 Ferney-Voltaire Cedex  
Francia

Tel. +33 (0)4 5040 6464  
Fax +33 (0)4 5040 7320  
Email [psi@world-psi.org](mailto:psi@world-psi.org)

## Distribución de los miembros por sector de actividad

Sírvanse estimar el porcentaje de miembros que tienen en cada sector.

Representamos trabajadores a nivel: local  regional  nacional

Representamos: profesionales y personal directivo: Sí  No

empleados del sector privado: Sí

<b>ADMINISTRACIÓN PÚBLICA</b>	<b>Total .....</b> %		Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)
Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)			
1.01	Administración general	<input type="checkbox"/>	4.01 Transporte urbano <input type="checkbox"/>
1.02	Finanzas/Contabilidad	<input type="checkbox"/>	4.02 Puertos/estibadores (no militares) <input type="checkbox"/>
1.03	Aduanas	<input type="checkbox"/>	4.03 Control del tráfico aéreo <input type="checkbox"/>
1.04	Vivienda	<input type="checkbox"/>	4.04 Aviación civil <input type="checkbox"/>
1.05	Inmigración	<input type="checkbox"/>	4.05 Turismo <input type="checkbox"/>
1.06	Periodismo/información/ protección al consumidor	<input type="checkbox"/>	
1.07	Administración laboral/empleo	<input type="checkbox"/>	<b>EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS</b>
1.08	Servicios jurídicos/justicia	<input type="checkbox"/>	<b>(ENERGÍA/AGUA/ALCANTARILLADO) Total .....</b> %
1.09	Seguro social	<input type="checkbox"/>	Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)
1.10	Hacienda	<input type="checkbox"/>	5.01 Energía nuclear <input type="checkbox"/>
1.11	Comercio/mercadeo	<input type="checkbox"/>	5.02 Gas <input type="checkbox"/>
1.12	Salud & seguridad pública	<input type="checkbox"/>	5.03 Electricidad <input type="checkbox"/>
1.13	Agricultura/medio ambiente	<input type="checkbox"/>	5.04 Agua/alcantarillado <input type="checkbox"/>
1.14	Tecnologías de información/ procesamiento de datos	<input type="checkbox"/>	5.05 Recolección de basura <input type="checkbox"/>
<b>SALUD/MEDICINA</b>	<b>Total .....</b> %		<b>PLANIFICACIÓN RURAL Y URBANA/ CONSTRUCCIÓN/MANTENIMIENTO</b> <b>Total .....</b> %
Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)			Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)
2.01	Médicos/cirujanos	<input type="checkbox"/>	6.01 Planificación <input type="checkbox"/>
2.02	Dentistas	<input type="checkbox"/>	6.02 Ingeniería civil <input type="checkbox"/>
2.03	Profesiones paramédicas/ psicólogos/terapeutas	<input type="checkbox"/>	6.03 Mantenimiento de edificios <input type="checkbox"/>
2.04	Enfermeras/estudiantes/auxiliares	<input type="checkbox"/>	6.04 Mantenimiento de infraestructuras <input type="checkbox"/>
2.05	Ambulancias	<input type="checkbox"/>	6.05 Mantenimiento de autopistas/puentes <input type="checkbox"/>
2.06	Laboratorios	<input type="checkbox"/>	
			<b>CULTURA/EDUCACIÓN/ ESPARCIMIENTO</b> <b>Total .....</b> %
<b>SERVICIOS SOCIALES</b>	<b>Total .....</b> %		Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)
Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)			
2.07	Asistentes sociales	<input type="checkbox"/>	7.01 Cultura (museos, teatros, etc) <input type="checkbox"/>
2.08	Servicios de puericultura	<input type="checkbox"/>	7.02 Educación <input type="checkbox"/>
2.09	Servicios geriátricos	<input type="checkbox"/>	7.03 Esparcimiento <input type="checkbox"/>
2.10	Personal doméstico, de cantina y de limpieza	<input type="checkbox"/>	7.04 Deportes <input type="checkbox"/>
2.11	Otros servicios sociales (religioso, caritativo, etc)	<input type="checkbox"/>	7.05 Bibliotecas <input type="checkbox"/>
2.12	Personal administrativo	<input type="checkbox"/>	7.06 Ciencias <input type="checkbox"/>
			7.07 Asuntos étnicos/pueblos indígenas <input type="checkbox"/>
<b>SERVICIOS UNIFORMADOS</b>	<b>Total .....</b> %		<b>OTRAS CATEGORÍAS IMPORTANTES DE TRABAJADORES NO INCLUIDOS EN LOS SECTORES ARRIBA INDICADOS</b> <b>Total .....</b> %
Abarca los sectores siguientes (marcar las casillas correspondientes)			<i>(les agradecemos cerciorarse de que las categorías de trabajadores mencionadas abajo no están cubiertas por uno de los sectores arriba indicados)</i>
3.01	Policía	<input type="checkbox"/>	.....
3.02	Policía - personal civil	<input type="checkbox"/>	.....
3.03	Bomberos	<input type="checkbox"/>	.....
3.04	Fuerzas armadas	<input type="checkbox"/>	.....
3.05	Fuerzas armadas - personal civil	<input type="checkbox"/>	.....
3.06	Industria de la defensa/mantenimiento	<input type="checkbox"/>	.....
3.07	Cárceles	<input type="checkbox"/>	.....
3.08	Guardias de seguridad	<input type="checkbox"/>	.....
<b>TRANSPORTE/TURISMO</b>	<b>Total .....</b> %		