|  |
| --- |
| **Favor enviar o formulário preenchido para info@sanitationandwaterforall.org** |

Não há custos para ingressar na parceria. Este formulário deve ser preenchido por um membro sênior e autorizado do ministério/ organização solicitante. Indivíduos não são elegíveis para serem parceiros da SWA. A SWA **não** é uma organização executora, nem um canal de financiamento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ministério/ Organização\*** |  | |
| **Descrição (O que o Ministério/ Organização faz?)\*** *(max. 200 palavras)* | | |
| **Morada\*** |  | |
| **Telefone** |  | |
| **Email\*** |  | |
| **Website** |  | |
| **Ponto focal principal da SWA** | Nome\*:  Título\*:  Email\*:  Tel\*: |  |
|  |
|  |
|  |
| **Ponto focal alternativo da SWA** | Nome\*:  Título\*:  Email\*:  Tel\*: |  |
|  |
|  |
|  |
| **Escolha uma constituinte da qual fazem parte** (para mais informações sobre constituintes, [ver aqui](http://sanitationandwaterforall.org/partners/))\*:  País (Governo)  Organização de Apoio Internacional  Organização da Sociedade Civil  Acadêmia/ Instituição de ensino e investigação  Setor Privado  Prestadores de Serviços Públicos e Reguladores | | |

|  |
| --- |
| **Por que seu governo/ organização deseja aderir à parceria? \* (Máx. 200 palavras)** |
| **O que seu governo/ organização pode trazer para a parceria e a constituinte ao qual vai ingressar?**  **Como o seu governo/ organização contribuirá ativamente para esta parceria?** *(máx. 200 palavras)* |
| ***A sua organização já foi condenada por violação dos direitos humanos ou corrupção? Caso sim, pode mostrar como lidou com a situação?*** *(máx. 200 palavras)* |

**[Nome do Ministério/ Organização] declara que (marque o campo que se aplica ao seu Ministério/ Organização)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sim | Não | N/A | Um processo interno oficial foi seguido a fim de solicitar esta adesão. \* |
| Sim | Não | N/A | Eu li, compreendi e concordo com os [Princípios da Parceria](https://www.sanitationandwaterforall.org/about/about-us/governance). \* |
| Sim | Não | N/A | Eu entendo que a SWA não é uma organização/ mecanismo de financiamento. \* |
| Sim | Não | N/A | Eu confirmo que meu ministério/ organização lidera o trabalho no setor de água e saneamento. \* |
| Sim | Não | N/A | A missão/ estratégia/ objetivos/ atividades do ministério/ organização alinham-se com as da Sanitation and Water for All. \* |
| Sim | Não | N/A | O ministério/ organização está empenhado em apoiar a visão da parceria Sanitation and Water for All (saneamento, água e higiene para todos, sempre e em qualquer lugar) e promover a prestação de serviços sustentáveis. \* |
| Sim | Não | N/A | O ministério/ organização não é exclusivo de nenhum grupo ou indivíduo (por exemplo, a organização não atende apenas a membros de uma religião ou visão política).\* |
| Sim | Não | N/A | O ministério/ organização respeita e continuará a respeitar, proteger e cumprir os direitos humanos.\* |
| Sim | Não | N/A | O ministério/ organização cumpriu e continuará a respeitar as convenções da ONU ou outros tratados globais aos quais está vinculado.\* |
| Sim | Não | N/A | O ministério/ organização não está associado a atividades que prejudiquem os direitos humanos. \* |
| Sim | Não | N/A | O ministério/ organização não está associado a atividades ou parcerias ilegais ou inadequadas que acham que devem ser declaradas. Em caso afirmativo, liste. \* |

Todas as organizações (não se aplica a governos) devem enviar uma cópia de seu relatório anual mais recente juntamento com seu formulário de inscrição.\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Em nome de*** [nome do ministério / organização]***, compreendo e concordo com os Princípios Orientadores da parceria Sanitation nad Water for All. Esta assinatura confirma que tenho autoridade e autorização para enviar este formulário de candidatura.*** | | | |
|  | **Data:** |  |  |
| **Assinatura:** |  |
| **Nome legível:** |  |