



## Aplicación de membresía de organización 2019-2020

Gracias por su compromiso a Detention Watch Network.

INFORMACIÓN DE ORGANIZACIÓN			
Nombre de organización:			
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Sitio Web:			
CONTACTO PRINCIPAL			
Nombre:	Apellido:	Teléfono:	Correo electrónico:
Título:	Pronombres:	Idioma principal: ingles, español, otro: _____	
MAS CONTACTOS DE ORGANIZACIÓN <i>Otro(s) puntos de contacto para involucrarse con el trabajo de DWN</i>			
1) Nombre:	Apellido:	Teléfono:	Correo electrónico:
Título:	Pronombres:	Idioma principal: ingles, español, otro: _____	
2) Nombre:	Apellido:	Teléfono:	Correo electrónico:
Título:	Pronombres:	Idioma principal: ingles, español, otro: _____	
3) Nombre:	Apellido:	Teléfono:	Correo electrónico:
Título:	Pronombres:	Idioma principal: ingles, español, otro: _____	
Participación de la Red <i>En una escala del 1 al 5 (1 siendo menos importante y 5 el más importante) favor de priorizar las áreas de trabajo que considera vitales para su compromiso con DWN para este año de membresía.</i>			
_____ Interconexiones, difusión de información (conferencia de DWN, actualizaciones de póliza, llamadas de membresía, listas electrónicas, etc.)			
_____ Campañas (Defund Hate, Comunidades Si Jaulas No, etc.)			
_____ Plataformas and Exposición (desarrollo de material de prensa DWN, promoción de medios sociales, etc.)			
_____ Desarrollo de Recursos (resúmenes, mensajes clave, léxico de análisis, paquete legislativo, etc.)			
_____ Educación (Talleres, webinars, presentaciones, etc.)			
_____ Otra: _____			

## CUOTAS DE MEMBRESIA

Le recordamos que se comunique con nosotrxs si no puede cumplir con las obligaciones de cuotas de membresía. Haremos todo lo que este en nuestro alcance para atender sus necesidades.

### Cuotas de membresía de organización

- **\$150** Presupuesto Anual: \$0-\$100,000
- **\$300** Presupuesto Anual: \$100,001-\$200,000
- **\$500** Presupuesto Anual: \$200,001-\$300,000
- **\$700** Presupuesto Anual: \$300,001-\$700,000
- **\$1,000** Presupuesto Anual: \$700,001-\$1,000,000
- **\$1,500** Presupuesto Anual: \$1,000,001-\$1,500,000
- **\$2,500** Presupuesto Anual: \$1,500,001 y mas

### METODO DE PAGO

Tarjeta de Crédito

Cheque a nombre de "Tides Center" incluido (patrocinador fiscal de DWN)

Tipo de Tarjeta:

Cantidad a cobrar: \$

Numero de Tarjeta:

Fecha de vencimiento:

CVV:

Nombre en Tarjeta:

Dirección de factura:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

**FIRMA** Al firmar debajo usted certifica: 1) Pago; (2) Que no es empleado gubernamental o de los medios; (3) y esta de acuerdo con la misión, valores y principios de DWN

Firma:

Fecha:

**Retroalimentación de membresía** Su retroalimentación nos ayuda a fortalecer la red. Favor de dejarnos saber que podemos hacer para mantener su involucración con DWN este año de membresía.

1. ¿Cómo se enteraron de DWN?

2. ¿Por qué les gustaría ser parte de la membresía de DWN?

Nota: El ciclo de membresía de DWN es del 1ro de Junio al 31 de Mayo. DWN no alquila, intercambia o comparte información personal de nuestra membresía. Para cualquier pregunta favor de contactar a [Membership@detentionwatchnetwork.org](mailto:Membership@detentionwatchnetwork.org)

#### FOR DETENTION WATCH NETWORK USE ONLY

<b>Membership recorded</b> Date: _____ Initials: _____	<input type="checkbox"/> NeonCRM	<input type="checkbox"/> List-serv sign up	<input type="checkbox"/> Added to directory
<b>Payment processed</b> Date: _____ Initials: _____	<input type="checkbox"/> Check Scanned	<input type="checkbox"/> Sent to Tides	<input type="checkbox"/> Credit Card