



## SOLICITUD DE MEMBRESIA O RENOVACION

www.wftc.org

**MEMBRESÍA:** La Agencia Solicitante debe mantener y operar instalaciones o servicios que brinden educación, prevención, tratamiento y atención de apoyo que mejore la adicción, la pobreza, la falta de vivienda, el desempleo y la dislocación social. Cuotas de pago por año (del 1 de julio al 30 de junio). La membresía es válida por un año:

**Seleccione uno:**

( ) Miembro Nuevo                      ( ) Renovación de Membresía

La tarifa de membresía de la WFTC se calcula según el ingreso anual total de su organización del año anterior. Por favor seleccione la categoría apropiada y la tarifa correspondiente de la siguiente tabla:

Ingresos de la Organización en el 2018	Cantidad a pagar en USD	Ingresos de la Organización en el 2018	Cantidad a pagar en USD
Bajo \$400,000 USD	\$150.00	\$2,000,000 a \$3,000,000 USD	\$1,800.00
\$400,000 a \$750,000 USD	\$300.00	\$3,000,000 a \$5,000,000 USD	\$3,000.00
\$750,000 a \$1,000,000 USD	\$750.00	\$5,000,000 a \$7,500,000 USD	\$3,500.00
\$1,000,000 a \$1,500,000 USD	\$1,000.00	\$7,500,000 a \$10,000,000 USD	\$4,000.00
\$1,500,000 a \$2,000,000 USD	\$1,500.00	\$10,000,000 a 15,000,000 USD o más*	\$5,000.00

Otras Membresías	Cantidad a pagar en USD
<b>Federación regional:</b> Asociaciones internacionales que representan grupos de países de un continente o región geográfica.	\$500.00 USD
<b>Asociación Nacional de CT:</b> asociaciones que representan a grupos de comunidades terapéuticas en un país diferente.	\$150.00 USD
<b>Miembro correspondiente (sin derecho a voto):</b> clasificación como programa de autoayuda libre de drogas	\$100.00 USD

Contribución adicional para el fondo internacional:

( )\$1,000.00    ( )\$750.00    ( )\$500.00( )\$250.00    ( )\$100.00    ( ) Otra Cantidad: \_\_\_\_\_

Una vez que haya identificado la tarifa correcta a pagar, organice el pago según las opciones y complete el formulario de información de contacto.

**TIPO DE PROGRAMA:** (Seleccione las cajillas apropiadas)

( ) Residencial            ( ) Infantil            ( ) Prevención            ( ) No-Residencial  
( ) Ambulatorio            ( ) Hospital            ( ) Otro – explique: \_\_\_\_\_

Numero de Lugares: \_\_\_\_\_ Actual cantidad de clientes : \_\_\_\_\_ Actual cantidad de Personal: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Para que su organización aparezca como miembro válido de WFTC en nuestro sitio web, tenga en cuenta que su organización debe estar al día con sus cuotas.



**INFORMACION DE CONTACTO**

Al completar la información a continuación, usted ayuda a mantener actualizados los registros de WFTC.

**Nombre completo de la organización y acrónimo (si corresponde):**

--

**Dirección de la sede / Dirección postal (si es diferente de la dirección de la calle):**

--

**Sitio web general de correo electrónico y redes sociales de la organización:**

Sitio Web	
Correo electrónico	
Facebook	

**Contacto administrativo para WFTC en la sede; Posición, teléfono y correo electrónico:**

Nombre y Posición	
Teléfono	
Correo electrónico	

**Representantes para la WFTC, Primario y Alternante:**

**Primario**

Nombre	
Posición	
Teléfono	
Correo electrónico	

**Alternante:**

Nombre	
Posición	
Teléfono	
Correo electrónico	



## WFTC: NORMAS Y METAS PARA LAS COMUNIDADES TERAPÉUTICAS

1. Las comunidades terapéuticas representan un diseño de tratamiento dirigido principalmente a la recuperación del abuso de sustancias a través del crecimiento personal y que requiere la abstinencia de sustancias que alteran el estado de ánimo, incluidos los medicamentos recetados utilizados ilegalmente.

2. Los miembros de la Federación Mundial de Comunidades Terapéuticas están obligados a:

- (a) Reconocer los derechos humanos y civiles de todas las personas asociadas con su comunidad terapéutica y establecer claramente los derechos, privilegios y responsabilidades de los clientes y el personal.
- (b) Conceder a cada individuo dentro de la Comunidad Terapéutica el derecho a estar libre de la amenaza del uso negativo del poder por parte de cualquier individuo o grupo.
- (c) Desarrolle una declaración sobre la filosofía y los objetivos del programa.
- (d) Adoptar regulaciones para su comunidad terapéutica que brinden protección contra la abrogación aparente o real de las leyes locales y nacionales.
- (e) Funcionar en entornos que brinden la máxima oportunidad para el desarrollo físico, espiritual, emocional y estético y que garanticen la seguridad de todos.
- (f) Facilitar la estructura de una sociedad / comunidad basada en el uso óptimo de la integridad, la buena voluntad y la humanidad de todos sus miembros en los que la dignidad de las personas es un valor prioritario.
- (g) Capacitar y proporcionar supervisión adecuada al personal.
- (h) Ser responsable ante una Junta Ejecutiva o Comunitaria externa con reuniones predeterminadas y a intervalos regulares durante el año con el fin de mantener la supervisión y la responsabilidad de las actividades del programa y de cada instalación.
- (i) Producir un informe financiero auditado anual, autorizado por la Junta Ejecutiva o Comunitaria del miembro.

3. La Junta de la Federación Mundial de Comunidades Terapéuticas requerirá la adhesión a los Estándares y Metas al considerar las solicitudes y renovaciones de membresía y también requerirá el cumplimiento activo de los criterios establecidos por los Estatutos de la Federación Mundial bajo el Artículo III de "Definición" y el Artículo VI "Membresía" (con referencia particular a los párrafos A1, A2, B1, B2 y C3).

### Formas de Pago:



## SOLICITUD DE MEMBRESIA O RENOVACION

[www.wftc.org](http://www.wftc.org)

Las cuotas de membresía se pueden pagar mediante transferencia bancaria electrónica, cheque (solo para organizaciones de EE. UU.) o PayPal

1. Transferencia bancaria electrónica a la cuenta WFCT en los Estados Unidos.
2. Vía cheque para organizaciones de EE. UU. - Cheque por correo a la sede
3. A través de PayPal

### **TRANSFERENCIA BANCARIA:**

Envíe un email a [wftc@cpinc.org](mailto:wftc@cpinc.org) para pedir información para la transferencia

Realice su pago de la tarifa de membresía correcta más todos los costos de transferencia e incluya el nombre completo de su organización y el año fiscal por el cual está pagando la tarifa en los detalles de referencia de la transferencia. Si contribuye al fondo internacional, por favor indicarlo. WFCT no es responsable de los cargos bancarios incurridos por las organizaciones miembros.

### **PAYPAL**

PayPal a través de <https://www.paypal.me/wftc>

Ingrese la cantidad correcta (ver arriba), el nombre completo de su organización y el año por el cual se paga la tarifa. WFCT no es responsable de los cargos incurridos por las organizaciones miembros.

### **Facturas y Recibos:**

Si necesita una factura de WFCT, envíe un correo electrónico a [wftc@cpinc.org](mailto:wftc@cpinc.org) con una solicitud. Del mismo modo, si desea confirmar la recepción de un pago, envíe un correo electrónico a [wftc@cpinc.org](mailto:wftc@cpinc.org) al menos dos semanas después de que se realizó el pago.

### **CERTIFICADOS DE MEMBRECIA:**

Nuevos certificados serán enviados una vez que recibamos el pago.