



COLIGAÇÃO DA JUVENTUDE DOS PAÍSES AFRICANOS DE LÍNGUA OFICIAL PORTUGUESA

FICHA DE FILIAÇÃO INSTITUCIONAL À MEMBRO DA CJP

Nome da Organização: _____

País _____, Âmbito de Atuação: Local _____,
Provincial _____, Nacional _____, Internacional _____, Ano de registo _____,
Número de membros _____,

Representantes: Nome Completo _____,

Local e Data de Nascimento _____, ___/___/___ Sexo _____,

Área de formação _____ Cargo _____,

Nacionalidade _____ Contacto pessoal (adicione o código
do seu país): _____ ou _____, Email _____,

Adjunto: Nome Completo _____, Local

e Data de Nascimento _____, ___/___/___ Sexo _____, Área de

formação _____ Cargo _____,

Nacionalidade _____ Contacto pessoal (adicione o código
do seu país): _____ ou _____, Email _____,

Missão da organização: _____

Visão da organização: _____

Valores da organização: _____

Contactos da Organização (adicione o código do seu país): Tel _____,

Email _____

Qual é a motivação da organização em querer fazer parte da Coligação da Juventude dos PALOP? _____

_____.

Qual é o contributo da vossa organização no empoderamento, Participação Política e Social da juventude assim como o alcance das ODS e da Agenda 2030? _____

_____.

De que forma se pretende contribuir para a prossecução dos objectivos da Coligação da Juventude dos Países Africanos de Língua Oficial Portuguesa (CJP)? _____

_____.

A organização associada deve contribuir através do pagamento de quotas anuais durante o primeiro trimestre do ano num valor de 150\$/ano.

Nota: Por favor, envie o scan da ficha preenchida para o seguinte email: coligacaojp2020@gmail.com ou submeta a representação do seu país.

(País) _____, _____ de _____ de 20____

O Secretariado da CJP