

Formulario de participación

Nombre y cargo:

.....

Organización sindical:

Dirección:

Tel: Fax:

Email:

1. ¿Se unirán a la Campaña de la CSI Trabajo Decente, Vida Decente para la Mujer?

Sí

No

En caso afirmativo, sírvase indicar cuales son las actividades previstas y el/los objetivo(s) y grupo(s) focal(es)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. ¿Qué apoyo o herramientas les resultarían de utilidad para realizar actividades en el marco de esta Campaña?

recibir actualizaciones regulares de la Campaña por e-mail

una página web de la Campaña

una carpeta para la Campaña con consejos y herramientas para llevarla a cabo

otros:

.....
.....
.....
.....