

Rogamos remitan el presente formulario a:
Asociación Internacional de Ciudades Educadoras -
C/ Avinyó 15.
08002 Barcelona- ESPAÑA



La Ciudad de: _____

País: _____

Nº habitantes: _____ Núm. de Identificación Fiscal: _____

Website: _____

Asume la Carta de Ciudades Educadoras y solicita la admisión a la Asociación Internacional de Ciudades Educadoras.

* Los abajo firmantes autorizan que los datos personales que aparecen en este formulario sean incorporados a la base de datos de la Asociación Internacional de Ciudades Educadoras (AICE), a fin de garantizar las comunicaciones del Secretariado y del conjunto de ciudades miembros de la AICE, así como su publicación en Internet conforme a las disposiciones de la Ley Orgánica 15/1999.

1. Facilite la siguiente información acerca del Alcalde / Alcaldesa

Sr. Sra.

Nombre y apellidos: _____

Dirección _____

Población _____ Código Postal _____

País _____ E-mail _____

Teléfono _____ Fax _____

Fecha de la última elección _____ Duración del mandato _____

Idioma de comunicación Español: Inglés: Francés:

Firma:

2. Designe un concejal o representante político de su gobierno municipal como enlace con la AICE. Esta persona debe tener un buen conocimiento de los principios de la Carta de Ciudades Educadoras y deberá coordinar las actuaciones de los políticos de los diferentes departamentos o áreas del gobierno municipal en función de los objetivos de Ciudad Educadora.

Sr. Sra.

Nombre y apellidos _____

Cargo _____

Dirección _____

Población _____ Código Postal _____

País _____ E-mail _____

Teléfono _____ Fax _____

Fecha de la última elección _____ Duración del mandato _____

Idioma de comunicación Español: Inglés: Francés:

Firma: _____ **Firma Alcalde/sa** _____

3. Designe una persona de la plantilla técnica permanente de su gobierno municipal para las relaciones con la AICE. Esta persona debe tener un buen conocimiento de los principios de la Carta de Ciudades Educadoras y deberá coordinar el desarrollo de las actuaciones de los diferentes departamentos o áreas del gobierno municipal en función de los objetivos de Ciudad Educadora.

Sr. Sra.

Nombre y apellidos _____

Cargo _____

Dirección _____

Población _____ Código Postal _____

País _____ E-mail _____

Teléfono _____ Fax _____

Idioma de comunicación Español: Inglés: Francés:

Firma: _____ **Firma Alcalde/sa** _____

4. Asociaciones de gobiernos locales a las que pertenece su municipio:

5. Ciudades hermanadas con la suya:

La ciudad se compromete a abonar la cuota anual que le corresponde, en función de su población y del INB per capita (ver documento adjunto).

Fecha: _____

Firmado: EL ALCALDE / LA ALCALDESA

CUOTAS 2018

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE CIUDADES EDUCADORAS

Número de habitantes	Grupo I* Ingreso Nacional Bruto per Cápita 0 US\$-1000 US\$ Benín, Nepal, Senegal, Togo	Grupo II* Ingreso Nacional Bruto per Cápita 1001 US\$-3000 US\$ Marruecos, Palestina República de Cabo Verde	Grupo III* Ingreso Nacional Bruto per Cápita 3001 US\$-10000 US\$ Brasil, Colombia, Ecuador, Filipinas, México, Mongolia, Rumanía, Tailandia, Venezuela	Grupo IV* Ingreso Nacional Bruto per Cápita de más de 10.001US \$ Alemania, Argentina, Australia, Bélgica, Canadá, Chile, Costa Rica, Croacia, Dinamarca, España, Finlandia, Francia, Grecia, Italia, Polonia, Portugal, Puerto Rico, Rep. de Corea, Suecia, Suiza, Uruguay
Ciudades de menos de 50.000 habitantes	70€	104€	160,50€	220€
de 50.000 a 100.000 habitantes:	100€	156€	214€	330€
de 100.000 a 250.000 habitantes:	250€	338€	481,50€	715€
de 250.000 a 500.000 habitantes:	350€	520€	749€	1100€
de 500.000 a 1.000.000 habitantes:	500€	780€	1070€	1650€
de 1.000.000 a 2.000.000 habitantes:	650€	1040€	1605€	2200€
de 2.000.000 a 5.000.000 habitantes:	800€	1300€	1872,50€	2750€
de más de 5.000.000 habitantes:	1000€	1560€	2140€	3300€

(*) INB per cápita 2016 (metodología Atlas) según los índices de desarrollo mundial del Banco Mundial.

<http://databank.worldbank.org/data/download/GNIPC.pdf>.