

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA ORGANIZAÇÃO

MEMBRO EFECTIVO*

MEMBRO OBSERVADOR**

* **Membros efectivos:** ONGs Internacionais registadas em Mocambique e que autorizem a NAIMA+ a representa-las

****Observadores:** Redes de ONGs nacionais registadas em Mocambique, Instituicoes do Governo, Parceiros de Cooperaçao, instituicoes interessadas no trabalho das ONGs

TIPO DE ORGANIZAÇÃO

ONG Nacional	Forum de ONGs	Parceiro de Cooperaçao bilateral/multilateral
ONG Internacional	Instituicão do Governo	Organizaçao Religiosa
Outro (especificar) :		

ÁREAS DE ACTIVIDADES

Saúde Materna, Neonatal e Infantil	Doenças crónicas e não transmissíveis	Educaçao para a Saúde
Malária	Doenças negligenciadas	Vulneráveis/marginalizados
Nutricão/Segurança alimentar	M - Saúde	Juventude
HIV/SIDA - Prevençao	Água e Saneamento	Descentralizaçao
HIV e SIDA – Tratamento/cuidados	Doenças emergentes e zoonóticas	Pesquisas
HIV e SIDA – Mitigaçao de impacto	Saúde comunitária	Ensaio clinico e farmacovigilancia
TB	Fortalecimento sistema de saúde	Advocacia
Resposta a emergências	Fortalecimento de Recursos humanos para saúde	Apoio à organizaçoes locais
Medicina Preventiva & Saúde Publica	Fortalecimento da cadeia de abastecimento	Apoio as instituicoes academicas
Outro (especificar)		

ÂMBITO DE INTERVENÇÃO

Local/Distrital	Nacional	Regional (África)
Provincial (Especifica)		

REPRESENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO EM MOÇAMBIQUE

Nome do Representante					
Contactos Telefónicos	Sede	Fixo		Fax	
	Representante	Celular 1		Celular2	
E-mail do Representante					
Website da organizaçao					
Endereço Fisico					
NUIT da organizaçao					

VALIDAÇÃO

Data de Inscriçao	/ /	Assinatura e carimbo
-------------------	-----	----------------------