



**Providing  
Personal Energy Transportation (PET) Carts  
to the World's Most Vulnerable People  
Since 1994**

**SOLICITUD PARA POSIBLE DISTRIBUIDOR ASOCIADO**

**MISIÓN DE MOBILITY WORLDWIDE:** “REFLEJAR EL AMOR DE JESUCRISTO APORTANDO MOBILIDAD Y DIGNIDAD A AQUELLOS HABITANTES DE PAÍSES EN VÍAS DE DESARROLLO QUE HAN PERDIDO LA CAPACIDAD DE CAMINAR.” EL TRICICLO A PEDALEO MANUAL SE DONARÁ GRATUITAMENTE COMO ASISTENCIA HUMANITARIA, SIN COSTO AL DISCAPACITADO.

Favor de devolver este formulario por correo electrónico a: driggsv@mobilityworldwide.org, o enviar por correo tradicional a: Von Driggs, Mobility Worldwide, 503 Nifong Blvd. #186, Columbia, MO 65201-3717, EEUU

<p><b>Instrucciones:</b> Llenar los espacios lo mejor que pueda. Si alguna pregunta no se aplica a su organización, favor de escribir N/A (no aplicable).</p>	<p>Nombre/Título:</p>
<p>Fecha:</p>	<p>Organización:</p>

**Historia de su organización:**

- a) Año de fundación:
- b) Actividades principales:

**Describa su organización:**

- a) **Misión:** ¿Cuál es el motivo de la existencia de su organización?
- b) Si su organización es estadounidense: ¿Tiene el estatus 501 (c) (3)? Si posee esta designación, favor de proporcionar una copia de la página titular del documento.
- c) **Socios afiliados:** organización religiosa, gubernamental, corporativa, no gubernamental. Otros grupos con que está vinculada y con los que colabora:

**Asuntos logísticos:**

- a) **Personal y voluntarios disponibles:** Habrá que armar cada vehículo (20 minutos por vehículo). ¿Pueden Uds. reunir voluntarios para armarlos?
- b) **Transporte:** ¿Tienen acceso a transporte (camiones grandes) para trasladar los vehículos embalados o armados para la entrega o el almacenaje local?

c) **Almacenaje:** ¿Tienen un depósito local disponible hasta que se puedan armar y entregar los vehículos?

D) **Importación:** ¿Tienen la estructura logística y los permisos necesarios para la importación de un contenedor de carga?

### **Impuestos y autorización de aduana:**

a) ¿Tiene su organización un estatus franco (libre de tasas de aduana) en el país en que opera?  
¿Puede proporcionar una copia de la documentación gubernamental?

b) ¿Su organización ha hecho antes una evaluación y distribución semejante a ésta? Si es así, favor de dar detalles específicos. Favor de hacer una lista de las personas u organizaciones de las cuales recibieron fondos y cómo fue el proceso de obtener la autorización de aduana.

### **Evaluación y entrega:**

a) ¿Pueden describir en detalle cómo piensan evaluar las discapacidades físicas de los beneficiarios?

b) ¿Cuentan Uds. con médicos o terapeutas que formen parte de su equipo de evaluación?

c) Si Uds. o su organización no son capaces de evaluar y distribuir adecuadamente los triciclos a pedaleo manual, ¿están dispuestos a entrar en un acuerdo o convenio con otra organización local para lograr este fin?

d) Favor de estipular la cantidad de vehículos que creen que necesita su organización. Tengan en cuenta que en un contenedor de 20 pies (6,1 metros) caben 70 vehículos grandes y que un contenedor cúbico de 40 pies (12,2 metros) contiene unos 180 vehículos según la mezcla de triciclos grandes y pequeños.

e) ¿Nos pueden dar un calendario aproximado para la entrega de vehículos?

### **Fondos para el transporte:**

Su organización debe poder obtener fondos o donaciones particulares o gubernamentales, o patrocinadores empresariales para el transporte de los triciclos a su localidad. Todos los costos relacionados con los cobros por el transporte por mar o por tierra son la responsabilidad del distribuidor asociado. Mobility Worldwide no es responsable de ningún cobro revertido por transporte, tarifas portuarias, autorización de aduana, tarifas de agencia ni de empresas camioneras. Los distribuidores asociados deben tener en cuenta todos estos costos posibles.

### **Socios colaboradores:**

Dar los datos de contacto para cinco organizaciones (preferentemente en los Estados Unidos) con las cuales su organización ha colaborado. Favor de incluir el nombre de un contacto, el nombre de la organización, la dirección, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico.

Gracias por haberse tomado el tiempo de completar este formulario. Los datos que nos ha proporcionado serán de importancia crucial para nuestra decisión.

Verificado por:	Fecha:
-----------------	--------