



Consejo Mundial  
de Cooperativas  
de Ahorro  
y Crédito

# WOCCU

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

**G**racias por su interés en afiliarse al Consejo Mundial de Cooperativas de Ahorro y Crédito (WOCCU). Por favor llene la siguiente solicitud de afiliación lo más completamente posible. Si alguna pregunta no aplica, escriba NA (No Aplicable) en el espacio correspondiente. Si requiere de más espacio, adjunte hojas adicionales.

### Listado de documentación para adjuntar a la Solicitud

Además de la solicitud de afiliación, toda documentación presentada deberá incluir la siguiente información:

1. Una carta de intención de su Consejo de Administración solicitando la afiliación a WOCCU y verificando los siguientes elementos:
  - a. Que la solicitud fue adoptada por la mayoría de sus directores.
  - b. Que su organización soporta los estatutos de WOCCU, los Principios Internacionales de las Cooperativas de Ahorro y Crédito y los Principios Internacionales de Seguridad y Solidez Financiera.
  - c. Que su organización va a pagar sus cuotas de membresía en su totalidad.
2. Los estatutos de su organización.
3. Los estados financieros de su organización de los últimos tres años, incluyendo balances generales y estados de resultados. Éstos deberán estar auditados por una firma de contadores acreditada.
4. El pago, en dólares estadounidenses, de la cuota obligatoria correspondiente al primer año calendario o a la porción prorrateada del período que resta del año.

### Envío de la solicitud

**Este documento es editable.** Si usted cierra el documento antes de terminarlo, los datos no se guardarán en la memoria. Una vez que haya llenado la forma de solicitud, por favor oprima el botón del mouse sobre el recuadro designado como “Enviar Solicitud” que aparece en la parte inferior de la última página. Se abrirá un nuevo mensaje de correo electrónico automáticamente con el formulario como documento adjunto. Lo invitamos a que envíe la solicitud de afiliación por correo electrónico. Si esto no le es posible, usted puede imprimir esta solicitud y enviarla por correo o facsímil junto con la documentación requerida a la siguiente dirección. Las solicitudes así como cualquier consulta deberán dirigirse a:

Liliana Tangwall  
Analista de cooperativas de ahorro y crédito  
Consejo Mundial de Cooperativas de Ahorro y Crédito  
P.O. Box 2982  
Madison, WI 53701-2982 USA  
Teléfono: +1-608-395-2043  
Fax: +1-608-395-2001  
Correo electrónico: ltangwall@woccu.org

## 1. Información general

¿Cuál es el nombre de su organización?

¿Cuándo se fundó su organización?

¿Se trata de una organización que es 100% propiedad de cooperativas financieras? Sí  No

Si no, ¿cual es el porcentaje de propiedad de cooperativas financieras?

Si no, ¿a quién representa?

¿Cómo describiría usted mejor su organización?

- Confederación regional     Cooperativa de ahorro y crédito central     Asociación nacional /liga/federación  
 Fundación     CAC     Otro (por favor especifique):

¿Existen otras organizaciones que representan a las cooperativas de ahorro y crédito en su país? Sí  No

Si contesta sí, enumere los nombres de estas organizaciones:

Si contesta sí, describa su relación con estas organizaciones:

Por favor enuncie las razones por las que cree que su organización debería ser miembro de WOCCU y representar las cooperativas de ahorro y crédito de su país a nivel internacional:

¿Su organización está afiliada a algún otro grupo nacional o internacional? Sí  No

Si sí, por favor especifique los nombres de estas organizaciones:

## 2. Servicios que ofrece su organización (marque todos los que aplican)

### Servicios de asociación gremial:

- Representación/defensoría     Promoción     Información     Educación     Otros (por favor especifique):

### Servicios Financieros:

- Préstamos     Seguros     Caja Central (administración de la liquidez y de empresas)  
 Inversiones en otras empresas     Otros (por favor especifique):

### Servicios Especializados:

- Capacitación     Asistencia Técnica     Mercadotecnia     Garantía de depósitos/ estabilización  
 Calificación     Monitoreo/supervisión/regulación     Otros (por favor especifique):

**Cualquier otro servicio no mencionado anteriormente (por favor especifique):**

### 3. Posición financiera de su organización

Por favor llene la tabla con los datos correspondientes a su organización, no a las cooperativas de ahorro y crédito que su organización representa.

Indicador A	US\$	Indicador B	US\$	A/B%
Reservas de capital		Total de activos		
Total de activos no productivos		Total de activos		
Préstamos en mora > 30 días		Total de préstamos		
Préstamos en mora < 12 meses		Total de préstamos		
Préstamos en mora > 12 meses		Total de préstamos		
Provisión para cartera vencida		Préstamos en mora >12 meses		
Activos netos (activos–morosidad)		Total de pasivo y patrimonio		
Ingresos netos		Promedio de activos (inicio del año financiero + fin del año/2)		
Cuotas de membresía		Total de gastos		
Gastos de gobernabilidad		Total de gastos		
Gastos de gobernabilidad		Cuotas de membresía		
Inversiones líquidas de corto plazo		Total en depósitos retirables		

¿De qué fecha es la información anterior?

¿Qué tipo de cambio se utilizó respecto al dólar?

¿Su organización actualmente está recibiendo algún donativo o subsidio? Sí  No

Si sí, especifique las fuentes y los montos:

### 4. Cooperativas de ahorro y crédito (CACs) afiliadas

Por favor llene la siguiente tabla con datos estadísticos sobre las cooperativas de ahorro y crédito (CACs) afiliadas a su organización. No incluya estadísticas de CACs no afiliadas. Si su organización lleva menos de dos años en operación, por favor proporcione un mínimo de un año de estadísticas reales más las proyecciones para los siguientes dos años.

Indicador	Año en curso	Año pasado o proyección a un año	Año pasado o proyección a dos años
Número de CAC afiliadas			
Número de socios			
Total de captación (US\$)			
Total de ahorros (US\$)			
Total de préstamos (US\$)			
Total de reservas de capital (US\$)			
Total de activos (US\$)			
Total de activos combinados de las 5 CAC afiliadas más grandes (clasificadas por activos) (US\$)			

## 5. Calidad de las cooperativas de ahorro y crédito afiliadas

Indicador A	US\$	Indicador B	US\$	A/B%
Reservas de capital		Total de activos		
Activos no productivos		Total de activos		
Préstamos en mora > 30 días		Total de préstamos		
Provisiones de cartera vencida		Préstamos en mora > 12 meses		
Provisiones de cartera vencida		Préstamos en mora < 12 meses		
Costos de operación		Promedio de activos		
Ingresos netos		Promedio de activos		
Activos líquidos		Depósitos retirables		

## 6. Datos de las CAC nacionales (incluya los totales para las CAC afiliadas y no afiliadas)

¿Cuál es el número total de CACs de su país?

¿Cuál es el número total de socios de CACs en su país?

¿Cuál es el total de ahorros y depósitos combinados de las CAC de su país (US\$)?

¿Cuál es el total de préstamos de las CAC de su país (US\$)?

¿Cuál es el total de reservas de las CAC de su país (US\$)?

¿Cuál es el total de activos de las CAC de su país (US\$)?

¿Cuál es el total de activos de las 5 CAC más grandes de su país (clasificadas por activos)(US\$)?

¿Cuál es el porcentaje de participación de mercado de las CAC en ahorros/depósitos al público en su país?

## 7. Ambiente regulatorio

¿Cuál es el nombre de la(s) institución(es) que supervisa(n) las CAC?

¿Qué tipo de legislación regula a su cooperativa de ahorro y crédito (p.ej., bancaria, específica para cooperativas de ahorro y crédito, ley cooperativa, etc.)?

## 8. Valores y estándares

Los estatutos y el acta constitutiva de su organización deberán incorporar los [Principios Internacionales de Operación para Cooperativas de Ahorro y Crédito \(véanse\)](#). Por favor anote a continuación cualquier excepción o conflicto:

¿Su organización promueve los [Principios Internacionales de Seguridad y Solidez para Cooperativas de Ahorro y Crédito \(véanse\)](#)?

## 9. Riesgos

¿Qué riesgos existen para su negocio?

¿De qué manera maneja estos riesgos su organización?

## 10. Historial de proyectos

¿WOCCU ha implementado algún proyecto en su país?    Sí     No

Si sí, ¿en qué periodo?

¿Su organización o sus afiliados participaron en el proyecto?    Sí     No

Si sí, ¿de qué manera?

Describa su experiencia con el proyecto:

## 11. Contactos de su organización

Dirección de la organización:

Teléfono:

Correo electrónico:

Página Web:

Puesto	Nombre	Teléfono	Correo electrónico
Presidente del Consejo			
Gerente General			
Delegado(s) de WOCCU Propuesto(s)			
Mercadotecnia/ Relaciones Públicas			
Política (regulaciones y legislación)			
Cuotas/Contabilidad			
Asistente Ejecutiva			