



BPW International

International Federation of Business & Professional Women

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA FELLOW

Nominado por

Federación

Club afiliado

Miembro BPW

Nombre y País

**Nombre completo de la
persona solicitante**

BPW Miembro

sí

no

Dirección comercial

Ciudad / País

Teléfono

Email

Domicilio

Ciudad / País

Teléfono

Email

**Actividad profesional y
cargo**

Principales logros

Tiempo en la actividad

Firma

Por favor, adjunte su foto y CV / perfil que ilustre sus logros.

La tarifa única de solicitud es de € 1000 euros se abonará a BPW International cuando su solicitud sea aceptada.

Nominado da (nombre)

Cargo

Teléfono

Email

Por favor, envíe este formulario y documentos por correo electrónico a

presidents.office@bpw-international.org and member.services@bpw-international.org