



FELLOWS

# BPW International Fellows

## FORMULARIO DE SOLICITUD

Nominada por:

  
  

Federación  
Club Afiliado  
Socia BPW

Nombre y país

---

---

---

Nombre completo de la solicitante:

---

Socia BPW: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Dirección profesional: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono/ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Dirección privada: \_\_\_\_\_

Teléfono/ Fax/ e-mail \_\_\_\_\_

Campo de ocupación y título del cargo \_\_\_\_\_

Principales logros: \_\_\_\_\_

---

Período de tiempo en el campo \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Sírvase adjuntar su foto y perfil (CV) con el detalle de sus logros.

Una cuota única de €1000 Euro deberá pagarse a la BPW International cuando se acepte la solicitud.

Nominada por (Nombre): \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Sírvase enviar este formulario y los documentos a la Oficina de la Presidente: [presidents.office@bpw-international.org](mailto:presidents.office@bpw-international.org)