

**Formulario de candidatura**

A COMPLETAR POR TODOS LOS MIEMBROS NUEVOS, MODIFICACIONES Y CAMBIOS DE CATEGORÍA PROFESIONAL

**1 DATOS DEL CANDIDATO (ROGAMOS ESCRIBA DE FORMA CLARA)**

Nombre del Equipo \_\_\_\_\_  
 Nombre empresa \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_  
 Teléfono empresa \_\_\_\_\_  
 Teléfono móvil \_\_\_\_\_  
 Cuit/Cuil \_\_\_\_\_

Nombre del Candidato \_\_\_\_\_  
 Describa sus Productos o Servicios (sea específico) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Especialidad \_\_\_\_\_  
 Invitado por \_\_\_\_\_

**2 PROCESO DE CANDIDATURA**

Un candidato debe rellenar este formulario y entregarlo con la matrícula y el pago anual al Comité de Membresía para su revisión. Tras el proceso de revisión, el Comité de Membresía notifica al candidato de la aceptación o rechazo de su candidatura antes de la primera reunión.

Matrícula	<input type="checkbox"/>	\$15,460
Membresía 1 año	<input type="checkbox"/>	\$101,720
I + D BNI Connect	<input type="checkbox"/>	\$3,920

**Todos los importes no incluyen IVA (21%)**

Forma de pago:    Transferencia                       Cheque                       Mercado pago

Tajeta de crédito:    Amex                       Visa                       Otra

Firma: \_\_\_\_\_                      Aclaración: \_\_\_\_\_                      DNI: \_\_\_\_\_

**TRAS SER ACEPTADO/A EN BNI, LAS CUOTAS NO SON REEMBOLSABLES.**

Para más información sobre la política general de BNI, visite la web de BNI Argentina: [www.bni.com.ar](http://www.bni.com.ar)  
 Además de la cuota, los miembros pagan semanalmente el costo del desayuno. Dicho pago lo cobra el responsable de la sala, y no lo recibe BNI.

**Código de Ética de Networking en BNI**

1. Proveeré servicios de calidad a los precios que he cotizado.
  2. Seré honesto con los miembros y sus referencias.
  3. Construiré relaciones de buena voluntad y confianza entre los miembros y sus referencias.
  4. Seré responsable del seguimiento de las recomendaciones que recibo.
  5. Mostraré una actitud positiva y de apoyo a los demás miembros de BNI.
  6. Estaré a la altura de las normas éticas de mi profesión. \*
- \* (Los estándares de su profesión descritos en un código de ética formal exceden a los estándares mencionados.)

Me comprometo a cumplir con este código de ética. Además, entiendo que la formación constituye la clave del éxito de cualquier empresa, y me comprometo a asistir a la formación para nuevos miembros (Programa de Éxito para Miembros) dentro de un plazo de seis semanas después de mi ingreso a BNI.

Firma: \_\_\_\_\_                      Fecha: \_\_\_\_\_

Cada miembro solo puede formar parte de un Equipo de BNI.

**3 POR FAVOR, RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS**

1. ¿Trabaja Ud en régimen de jornada completa o tiempo parcial?  
 Jornada completa     Tiempo parcial
2. ¿Hace cuánto tiempo trabaja en la empresa en la que está hoy?
3. ¿Se compromete a llegar a las reuniones antes de las 7.30hs y permanecer hasta las 9.00hs?    Si  No
4. ¿Se compromete a seguir las políticas y procedimientos de BNI?  
 Si  No
5. ¿Podrá nombrar un sustituto que asista a las reuniones en caso de no poder asistir?    Si  No
6. ¿Qué espera aportar a este Equipo BNI?
7. La aportación de recomendaciones y candidatos es fundamental para el éxito del Equipo. ¿Puede comprometerse a aportar referencias y candidatos a las reuniones?    Si  No
8. ¿Forma parte de otra organización de networking?    Si  No  ¿Cuál?
9. ¿Ha sido miembro de BNI en otra ocasión?    Si  No

**4 REFERENCIAS PERSONALES**

1 Nombre	Cargo
Nombre empresa	
Teléfono	Email
Relación comercial	

2 Nombre	Cargo
Nombre empresa	
Teléfono	
Relación comercial	

**5 USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE MIEMBROS    Aceptar  Rechazar**

BNI es un servicio de marketing ofrecido por BNI Enterprises Inc., **formado de franquicias regionales, en Argentina: Marketing Referencial Argentina S.A.**  
 Las cuotas de inscripción se ajustan periódicamente.

De conformidad con lo establecido en la Ley 25.326 de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud queda informado de la incorporación de sus datos en los ficheros de datos personales responsabilidad de "Marketing Referencial Argentina S.A.". Ud consiente expresamente el tratamiento de dichos datos con la finalidad de realizar nuestra relación contractual, de negocios o administrativa. Asimismo autoriza, como titular de los datos, a que éstos puedan ser comunicados a terceros, siempre que esta comunicación responda a ua necesidad para el desarrollo, cumplimiento, mantenimiento y ejecución de dicha relación. "Marketing Referencial Argentina S.A." guardará y utilizará estos datos con la finalidad de remitirle información comercial de sus servicios y actividades. Para ejercitar los Derechos de acceso, impugnación, rectificación, cancelación u oposición, deberán dirigirse mediante comunicación por escrito a: "Marketing Referencial Argentina S.A." Laprida 1963 - C.A.B.A.