

Nombre de la región: _____

I. INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha:	_____
Nombre del capítulo:	_____
Nombre del solicitante:	_____
Nombre de la empresa:	_____
Dirección comercial:	_____
Ciudad, ST Código postal:	_____
Teléfono de la empresa:	_____
Teléfono móvil:	_____
Sitio web:	_____
Correo electrónico:	_____

II. OPCIONES DE MEMBRESÍA

TARIFA DE SOLICITUD:	\$249
PARTICIPATION FEES (Pick One):	
Option 1 \$ 649 One Term Membership	\$ _____
Option 2 \$ 1099 Two Term Membership	\$ _____
TOTAL INCLUIDO:	\$ _____
Comuníquese con el Secretario/Tesorero del Capítulo para conocer las opciones de pago.	
SOLICITANDO:	
Industria:	_____
Clasificación:	_____
Nombre completo del patrocinador (debe ser miembro de BNI)	_____

III. EXPERIENCIA Y CREDENCIALES NOTA: Puede adjuntar un currículum o biografía para obtener información adicional.

- Experiencia en Clasificación Profesional (sea específico): _____
- Antigüedad en la Clasificación Profesional: _____
- Antecedentes educativos en Clasificación Profesional o Títulos, Licencias o Credenciales vigentes requeridas para desempeñarse en Clasificación Profesional (enumere la escuela/ estado y/o negocio/estado): _____
- ¿Alguna vez le han revocado o suspendido su licencia profesional? Sí No Si es así, proporcione detalles: _____
- ¿La clasificación profesional bajo la cual solicita la membresía es su ocupación principal? Sí No

IV. NORMAS Y EXPECTATIVAS

- ¿Es usted capaz y está dispuesto a comprometerse a llegar a tiempo a las reuniones semanales y permanecer allí durante los 90 minutos, asistir a la reunión de éxito de los miembros?
¿Está de acuerdo con el programa y acepta cumplir con las políticas, pautas y código de ética para miembros de BNI? Sí No
- ¿Está dispuesto y en condiciones de enviar un sustituto si no puede asistir a una reunión? Sí No
- ¿Está usted dispuesto y en condiciones de traer referencias y/o visitantes a este capítulo? Sí No
- ¿Alguna vez ha sido miembro de un capítulo de BNI? Sí No Si es así, proporcione detalles: _____
- ¿Pertenece a otras organizaciones de redes? Sí No Si es así, indique: _____
- ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave? Sí No Si es así, proporcione detalles y año: _____

V. TÉRMINOS Y CERTIFICACIONES

Al enviar esta solicitud, usted acepta recibir comunicaciones de BNI o relacionadas con BNI, y además acepta que BNI pueda compartir su información y cualquier otra información y material que usted proporcione con otros miembros, afiliados, proveedores y terceros de BNI para brindarle servicios como miembro de BNI. Consulte la Política de privacidad de BNI Connect para obtener más información.

ARBITRAJE. Todas las disputas que surjan de este Acuerdo o que estén relacionadas con él o con la participación del miembro en BNI se resolverán mediante arbitraje vinculante de conformidad con las leyes del Estado en el que se encuentra el Capítulo de BNI del solicitante. El arbitraje estará sujeto a las Reglas de la Asociación Estadounidense de Arbitraje. La cláusula abarca todas y cada una de las disputas que involucren a BNI, sus franquiciados y sus funcionarios, directores, empleados, agentes y representantes, así como a los miembros, siempre que las disputas se relacionen con la membresía o la participación en BNI.

LIMITACIONES DE RESPONSABILIDAD. Sin perjuicio de cualquier otra disposición de este Acuerdo, cualquier responsabilidad hacia usted que involucre a BNI, sus franquiciados y sus funcionarios, directores, empleados, agentes y representantes por cualquier causa que surja de o esté relacionada con este Acuerdo y/o la membresía o participación en BNI, e independientemente de la forma de la acción, estará limitada en todo momento al monto de la cuota de membresía anual que usted pagó por su membresía en BNI. Excepto en las jurisdicciones donde dichas disposiciones estén restringidas, en ningún caso habrá responsabilidad alguna hacia usted o cualquier tercero por daños indirectos, consecuentes, ejemplares, incidentales, especiales o punitivos. No se podrá iniciar ninguna acción en virtud del presente a menos que se presente dentro de un (1) año de devengo.

PLAZO. Todos los plazos se calculan a partir de la fecha de solicitud. Las solicitudes con fecha entre el 1.º y el 15.º del mes comenzarán su plazo el 1.º del mes. Las solicitudes con fecha posterior al 15.º del mes comenzarán su plazo el 1.º del mes siguiente. Los plazos se extienden durante un (1) año a partir de la fecha de inicio del plazo.

CERTIFICACIÓN. Por la presente declaro y certifico que todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y en los documentos adjuntos son verdaderas y correctas, y que cualquier declaración falsa o tergiversación puede ser motivo de rechazo de mi solicitud o, si se descubre después de que mi solicitud haya sido aceptada, puede estar sujeto a la terminación inmediata de mi membresía a discreción del franquiciado o de BNI sin ningún reembolso. Además, comprendo que mi membresía es condicional y estoy de acuerdo, acepto y cumpliré con todos los términos y condiciones establecidos en este documento y aquellos contenidos en las Políticas, pautas y código de ética para miembros de BNI, todos los cuales he tenido la oportunidad de revisar a pedido o recibido al momento de la incorporación. Reconozco que el incumplimiento de estos términos, condiciones y políticas será motivo de terminación de mi membresía. Comprendo y acepto que, TRAS LA ACEPTACIÓN, LAS TARIFAS NO SON REEMBOLSABLES SIN EXCEPCIÓN.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

IMPRIMA EL NOMBRE CLARAMENTE

VI. CÓDIGO ÉTICO DE BNI

Al aceptar incorporarme a BNI, acepto cumplir el siguiente Código de Ética durante el período de mi participación en la organización.

1. Proporcionaré la calidad de los servicios al precio que he cotizado.
2. Seré sincero con los miembros y sus referencias.
3. Fomentaré la buena voluntad y la confianza entre los miembros y sus referencias.
4. Asumiré la responsabilidad de dar seguimiento a las referencias que reciba.
5. Mostraré una actitud positiva y de apoyo.
6. Cumpliré con los estándares éticos de mi profesión.

Los estándares profesionales delineados en un código de conducta formal para cualquier profesión reemplazan los estándares anteriores.

VII. PROCESO DE SOLICITUD

1. Los posibles miembros deben tener un patrocinador. Los posibles miembros deben completar esta solicitud y enviarla a la Comisión de Membresía para revisión.
2. El Comité de Membresía revisará su solicitud y le informará sobre su aceptación o no aceptación.
3. El Comité de Membresía notificará al Presidente.
4. El Presidente anuncia los nuevos miembros en la reunión del capítulo después de su aceptación por parte del Comité de Membresía y Recibo de pago.
5. Una vez aceptado, deberá asistir al Programa de Éxito para Miembros de BNI.

VIII. REFERENCIAS COMERCIALES

1. Nombre: _____
Posición: _____
Negocio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Relación comercial: _____
2. Nombre: _____
Posición: _____
Negocio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Relación comercial: _____

IX. USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ DE MEMBRESÍA

Fecha de aprobación/rechazo: _____ Firma del Vicepresidente: _____

Fecha de notificación al solicitante: _____ Nombre impreso del vicepresidente: _____

Notificación al Presidente: Aceptar Rechazar