



## ASOCIACIÓN DE MUJERES EMPRESARIAS DEL PERÚ

<b>1.- DATOS PERSONALES</b>	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
Fecha de Nacimiento	
Estado Civil	
Domicilio	
Teléfono de Domicilio	
Fax	
Celular	
E-mail preferente	
Profesión	
Grado de Instrucción	
Experiencia de:  Cargos laborales en Organizaciones sociales	

## 2.- SITUACIÓN ACTUAL

Prof. Independiente ( )      Negocio Propio ( )      Empleo dependiente ( )

En transición laboral ( )      Otros: .....

## 3.- DATOS DE TU EMPRESA

Razón Social	
RUC	
Cargo	
Domicilio	
Teléfono	
Fax	
Celular	
E- mail	
Giro del Negocio	
Producto o Servicio Principal	
Página web	

**4.- AMEP**

**a.- ¿Cuál crees que sería tu aporte a AMEP?**

**b.- ¿Qué beneficios esperas recibir de AMEP?**

**5.- NOMBRES DE AMIGAS EMPRESARIAS QUE PUEDAN INTERESARSE EN AMEP**

Nombres		Teléfonos	Oficina: Casa:
Apellidos		E –mail	

Nombres		Teléfonos	Oficina: Casa:
Apellidos		E –mail	

.....

Firma

FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE ACEPTACIÓN
VB AMEP	VB AMEP

---

---

	<b>FICHA DE REGISTRO</b>	Página 1 de 2 FC- 001-07
--	--------------------------	-----------------------------

Elaboración	Revisión	Aprobación
Fecha	Fecha	Fecha

---

---