Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto al que se nomina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asegúrese de leer los estatutos, bylaws, perfil del puesto al que se nomina y el código de ética de PMI®

|  |  |
| --- | --- |
| Insertar Fotografía ( alto 300 Pixeles, ancho 300 pixeles ) | Insertar Nombre, Insertar Certificaciones  Insertar BIO ( 600 Caracteres) |
| Considero que puedo aportar a PMI Guatemala Chapter en el rol de (Nombre del puesto para que se nomina) porque*: ( 1.- explique de qué forma usted personalmente con su experiencia aportará en el desempeño de este rol y cual es su motivación para ser voluntario en el mismo, y 2.- Porque quiero ser parte de la Junta Directiva de PMI Guatemala Chapter ) ( 600 Caracteres incluyendo espacios)* | |
| Experiencias previas como voluntario:   * Institución, rol de voluntariado * Institución, rol de voluntariado * Institución, rol de voluntariado | |

Declaro que toda la información contenida en esta aplicación es verdadera y que me nomino al puesto indicado con el compromiso de cumplir con el perfil del puesto como voluntario de PMI Guatemala Chapter de resultar ganador en las elecciones,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre