



Formulario de Nominación

Información sobre el nominado			
Nombre y apellido:			
Socio activo de AFP PR <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fecha de ingreso a la AFP PR:	
Compañía para la cual trabaja:			
Puesto:		Tiempo en la empresa:	
Dirección postal:			
Teléfono	Celular	Fax	E-mail
Naturaleza del negocio:			
Información sobre el proyecto			
Categoría (Marque la categoría correspondiente)			
<input type="checkbox"/> Reducción de costos		<input type="checkbox"/> Estandarización de contabilidad	
<input type="checkbox"/> Alianzas de negocios		<input type="checkbox"/> ERP	
<input type="checkbox"/> Otros proyectos relacionados. Especifique, por favor: _____			
Breve descripción del proyecto <i>(Indique fecha de establecido. Máximo 200 palabras)</i>			
Certifico que la información antes presentada es correcta y que el candidato cumple con los requisitos.			
Sometido por: _____		Firma: _____	Fecha: _____
Nombre en letra de molde			

Requisitos Value Creation Award:

Los candidatos elegibles para el premio deben ser socios activos de la AFP PR (mínimo un año). Deben someter evidencia de algún proyecto exitoso que hayan implantado en su trabajo en las categorías de: reducción de costos, estandarización de contabilidad, alianzas de negocios, ERP y otros proyectos relacionados al área de finanzas. Los nominados deben gozar de buena reputación tanto en su empresa como en la comunidad. La empresa para la cual trabajan debe ser sólida económicamente y ser responsable con el ambiente. Los proyectos a presentarse deben ser de su autoría y los mismos no pueden tener más de dos años de establecidos.

Nota: La fecha límite para someter este formulario es el 15 de julio de 2016. Formularios incompletos o que no tengan toda la información solicitada, no serán considerados. De ser aprobada la nominación, el Comité de Nominaciones enviará una carta al participante solicitando una carpeta con información adicional del candidato y del proyecto exitoso. Refiérase al documento que detalla las normas de este premio para más información.

Devuelva el formulario:

AFP PR
P O Box 363221
San Juan, PR 00936



888-309-5373



afpr.mail@gmail.com

Para uso exclusivo del Comité de Nominaciones

Fecha Recibida:	Activo () Sí () No	Tiempo:
Categoría: () Cumple () No cumple	Tiempo establecido () Cumple () No cumple	
Descripción () Cumple () No cumple	Acción: () Aprobado () No aprobado	
Revisado Por:	Fecha:	