2024-2025 Formulario 200 Fecha_____

¡FECHA LIMITE!
Llenar en línea o remitir por email
Hacia el 1 de Julio

PRESIDENTE Y TESORERA DEL CLUB

INSTRUCCIONES

☐ **Marque la casilla si la información ya está actualizada en línea.**

1. Por favor mecanografiar o escribir con letras de molde claramente
2. Llenar el formulario inmediatamente después de las elecciones de club, aunque los nombres no hayan cambiado. ***Los clubes que no contesten hacia la fecha límite corren el riesgo de que sus correos de factor tiempo crítico sean enviados a funcionarias anteriores.***
3. Seguir los pasos de las indicaciones para pago de cuotas en línea enviadas a cada club para actualizar las funcionarias del club y los datos por el sitio de SIA en la red. ***Hacia el 1 de julio***, remitir el original a la Sede de Soroptimist, siahq@soroptimist.org.
4. Enviar copia a la gobernadora de la región y guardar copia en el archivo del club.

NUMERO DEL CLUB_____ SI DE _____

REGION_____

DIRECCION PERMANENTE DE CORREO DEL CLUB (Si no se da ninguna dirección de correo del club, la correspondencia será remitida a la presidenta).

La información proporcionada por los miembros se rige por la Política de privacidad de SIA: www.soroptimist.org/privacy-policy.html

DIRECCION_____

CIUDAD/ESTADO/PROVINCIA/CODIGO POSTAL_____

PÁGINA DE MEDIOS SOCIALES_____
(Ej:www.facebook.com/sinombredelclub, www.instagram/sinombredelclub, etc.)

PRESIDENTA

NUMERO DE SÓCIA_____ NOMBRE_____

E-MAIL_____TELEFONO _____TIPO: ☐ MÓVIL ☐ CASA ☐ TRABAJA

TESORERA

NUMERO DE SÓCIA_____ NOMBRE_____

E-MAIL_____TELEFONO _____TIPO: ☐ MÓVIL ☐ CASA ☐ TRABAJA

COORDINADORA DE PREMIOS VIVE TU SUEÑO: PREMIOS DE EDUCACIÓN Y CAPITACIÓN PARA MUJERES

NUMERO DE SÓCIA_____ NOMBRE_____

E-MAIL_____TELEFONO _____TIPO: ☐ MÓVIL ☐ CASA ☐ TRABAJA

COORDENADORA DE SONHE, REALIZE: APOIO PROFISSIONAL PARA MENINAS

NUMERO DE SÓCIA_____ NOMBRE_____

E-MAIL_____TELEFONO _____TIPO: ☐ MÓVIL ☐ CASA ☐ TRABAJA