



FTTH COUNCIL AMÉRICAS
Solicitud para Miembros Premier (Votación)

Nombre de la Empresa: _____

Contacto Principal FTTH Council: _____

Título: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____

Código Postal: _____ **País:** _____

Teléfono: _____ **Fax:** _____

Email: _____ **Sitio Web:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Si la empresa es Operadora de Red: Por favor describa los productos y servicios ofrecidos a la industria de FTTH.

Fecha de lanzamiento de la Red FTTH (mm/aa) _____ Número de Hogares Atendidos _____
Número de Abonados FTTH _____

Si la empresa es Proveedor: Por favor describa los servicios ofrecidos a la Industria FTTH.



FTTH COUNCIL AMÉRICAS
Solicitud para Miembros Premier (Votación)

Si es una empresa de Asesoramiento o de Servicios Profesionales (incluyendo Ingeniería) Por favor describa los servicios ofrecidos a la Industria FTTH.

Cargos para Miembros Premier: Anual - valor total anual - aplicado y pagado en la fecha de aniversario de la adhesión.

| | | | |
|--------------|---------------|---|---------------------------------|
| Norteamérica | Latinoamérica | Norteamérica (se agrega Latinoamérica) | Norteamérica y Latinoamérica |
| \$ 7,200 | \$6,000 | \$1,500 | \$8,700 |

Pago:

Monto: _____ **USD**

Cheque: nominal en dólares y al Consejo FTTH Américas y dirigido a: **FTTH Council Americas**, c/o Jeff Kavadias, PO Box 13569, Spokane Valley, WA 99213

Transferencia Bancaria: Por favor, póngase en contacto con Jeff Kavadias 509-321-0265 para las tarifas y las instrucciones adicionales.

Tarjeta de Crédito: () American Express () Visa () MasterCard

Número de Tarjeta de Crédito: _____ Válido hasta ____ / ____ Código de Seguridad: ____

Dirección de facturación de la tarjeta: _____ Barrio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CEP: _____ País: _____



FTTH COUNCIL AMÉRICAS Información de Contacto de la Empresa

Por favor, proporcione los siguientes contactos de su empresa.

CEO/Presidente:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Votación:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Contabilidad/ Pagos:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Relaciones Públicas:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Técnico:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Ventas/Marketing:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Ferias/Exposiciones:

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____



FTTH COUNCIL AMÉRICAS Comités

Por favor, indique a continuación en cuáles de los comités del FTTH Council está interesado y en los cuales su organización desea servir.

Norteamérica

Planeamiento e Marketing (Responsable de planificar reuniones y conferencias del FTTH Council.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Tecnología: (Promueve el conocimiento y ramificaciones empresariales de diferentes tecnologías FTTH y técnicas de implementación. Analiza y recomienda todas las capacitaciones técnicas ofrecidas por el FTTH Council.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Relaciones Gubernamentales: (Promueve el despliegue FTTH educando responsables de políticas públicas abogando por las regulaciones pro FTTH.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Internacional: (Trabaja en conjunto con los consejos hermanos FTTH en todo el mundo para promover el despliegue de FTTH.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

LATAM

Marketing: (Genera soporte diverso al FTTH Council en Español y en Portugués. Trabaja con el Presidente del LATAM Chapter para determinar el lugar y el contenido del programa de la conferencia anual. Trabaja con el presidente del LATAM Chapter para incorporar a nuevos miembros.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____



FTTH COUNCIL AMÉRICAS Comités

Tecnología: (Trabaja en la difusión y posibilidades comerciales de las diferentes tecnologías y técnicas de despliegue de FTTH. Analiza y recomienda todos los entrenamientos técnicos ofrecidos por el FTTH Council Américas.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Regulación: (Opera en las actividades regionales y en el establecimiento de relaciones con los gobiernos de América Latina.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____

Finanzas: (Fondos, planificación y modelos empresariales, intercambio de experiencias de negocios.)

Nombre: _____ Cargo: _____
Email: _____ Teléfono: _____