



The Wilton Method
OF CAKE DECORATING

FORMANTO DE SELECCIÓN PARA EL INSTRUCTOR DEL METODO WILTON INTERNACIONAL SOLAMENTE PARA FUERA DE AMERICA DEL NORTE!

Para residentes de EUA y Canadá, favor de visitar www.wilton.com
Para residentes en México, favor de visitar www.moldesydetalles.com
FAVOR DE IMPRIMIR, RELLENAR CON LETRA MOLDE Y ENVIAR
POR FAX A: 52 + (614) 4 19 14 00

INFORMACION PERSONAL

Fecha de Aplicación: _____

Nombre _____ Apodo (_____) Apellido _____

Dirección Completa _____

Ciudad: _____ Estado (solo si aplica): _____ País: _____

Código Postal _____ Teléfono (incluya clave de país) (_____) _____

Correo Electrónico (favor de escribir CLARAMENTE.) _____

Es usted dueño de tienda? Si No Si lo es, quiere ofrecer clases en su tienda? Si No Nombre de Tienda _____

Si NO es dueño de tienda, esta afiliado con una tienda interesada en ofrecer clases? Si No Nombre de Tienda _____

Donde compra productos Wilton? Seleccione una opción:

Directo de Wilton A través de un distribuidor o mayorista, escriba el nombre _____ De una tienda, escriba el nombre _____

Ha contactado a Wilton para convertirse en IMW? Si No

Ha sido alguna ves IMW? Si No Si "lo ha sido," durante que años fue IMW? Desde (Mes/Año) _____ hasta (Mes/Año) _____

Si "lo ha sido," favor de escribir su Número de Autorización Wilton aquí: _____

Que idiomas habla fluente? _____

COMO SE ENTERO A CERCA DE CONVERTIRSE EN IMW? Escoja las opciones que apliquen:

Curso local Wilton Libro o Video Wilton La Escuela Wilton en ,Darien, IL USA Boletín Informativo ICES
 www.wilton.com www.wiltonworldwide.com www.wiltonenespanol.com www.moldesydetalles.com

Otra (por favor especifique) _____

EXPERIENCIA EN DECORACION

Por cuanto tiempo ha decorado pasteles? _____ años y _____ meses Para quien Familia/amigos Profesionalmente

Si "Profesionalmente," favor de enlistar las 2 empresas más recientes (panadería, tienda de pasteles, etc.) con/para quien ha decorado profesionalmente:

Nombre _____ Ciudad y Estado/Colonia _____

Nombre _____ Ciudad y Estado/Colonia _____

Tiene alguna restricción en ofrecer productos y el método Wilton exclusivamente? Si No Si la tiene, porque? _____

Esta familiarizado con el Método Wilton en decoración de pasteles? Si No Si lo esta, como aprendió? (Enliste las clases aquí.)

Alguna vez ha tomado alguna clase en decoración de pasteles? Si No Si ha tomado alguna, favor de describir, aquí:

Curso Wilton ?	Año	Nombre o rama	tipo de clase	Tienda/Lugar	Instructor
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					

FAVOR DE INDICAR SU NIVEL EN CADA UNA DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS:

	N/A	Poca Expe-riencia				Con Expe-riencia
	0	1	2	3	4	5
Glaseado Royal						
Color Flow						
Glaseado de mantequilla						
Rosas						
Pasteles de pisos						

	N/A	Poca Expe-riencia				Con Expe-riencia
	0	1	2	3	4	5
Fondant Extendido						
Pasta de Goma						
Tejido de canasta						
Borde de concha						
Flores hechas con boquilla i.e.: Narciso, pensamiento, margarita						

Que experiencia adicional en técnicas en decoración/arte en confección posee? Explique _____

Ha **impartido** alguna clase en decoración de pasteles? Si No Si lo ha hecho, describa a continuación:

Wilton?	Nombre o rama	Tipo de Clase	Tienda/Lugar	# de alumnos por clase	Número de veces impartida	En que año(s) impartió esta clase?
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						

Porque quiere convertirse en IMW? _____

Favor de anotar cualquier información adicional aquí: _____

FIRMA

He leído y comprendido la información general de la página 1. Afirmo que toda la información proporcionada es verdadera y actualizada. Comprendo que este formato no me garantiza en ningún sentido que tenga la posición de convertirme en IMW y que solo seré contactada si hay alguna oportunidad disponible.

(Su firma) _____ Fecha _____

**GRACIAS POR SU INTERES EN CLASES WILTON!
NOS COMUNICAREMOS CON USTED EN LA BREVEDAD.**