



**DXN ARGENTINA, S.R.L.**  
Av. Leandro N. Alem 734, piso 5to,  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires,  
Argentina  
[www.dxn2ulatam.com](http://www.dxn2ulatam.com)

### SOLICITUD DE CENTRO DE DISTRIBUCION

(Para ser enviada al Departamento de Centros de Distribución)

#### I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
Número de Membresía: \_\_\_\_\_ Estatus:  MEM  SA  SR  SD  ESD  ESSD  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad / Provincia: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Género:  Masculino  Femenino  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

#### II. INFORMACIÓN DEL ESPOSO(A)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Número de Membresía: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

#### III. INFORMACION DE LA UBICACION DEL CENTRO DE DISTRIBUCIÓN

Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Referencia: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad / Provincia: \_\_\_\_\_  
No. de Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_  
Área del Centro de Distribución Total: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Área de Ventas \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Espacio de Asesoría: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
Otras Instalaciones: \_\_\_\_\_ Distancia al Centro de Distribución más cercano: \_\_\_\_\_ km  
Monto de la compra inicial: \$ \_\_\_\_\_ ARS Fecha de Facturación: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### IV. RECOMENDADO POR:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Número de membresía \_\_\_\_\_ Estatus:  SA  SR  SD  ESD  SSD  ESSD  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad / Provincia: \_\_\_\_\_  
No. de Tel.: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ con numero de membresía: \_\_\_\_\_, residiendo en la dirección indicada anteriormente, demuestro mi interés en solicitar un Centro de Distribución en la dirección mencionada anteriormente. Por la presente me comprometo a seguir y cumplir las Políticas y Procedimientos de la Compañía en Ventas, Operaciones y Reclutamiento, Contrato de Operaciones de Centros de Distribución, Deberes de los Centros de Distribución, Normas y Reglamentos y el Código de Conducta del Distribuidor de DXN, que se me han puesto a disposición antes de esta fecha. Afirmo que la información proporcionada anteriormente proviene de mi parte es verdadera y correcta y es de mi conocimiento.

Y que la Compañía reserva el derecho a desaprobar mi solicitud por cualquier representación inapropiada y/o anular mi contrato de Centro de Distribución por cualquier violación a las Políticas, Normas y Reglas de la Compañía cometidas por la persona que lo firma. Todas las solicitudes serán sujetas a la inspección previa a la aprobación. La compañía reserva el derecho a desaprobar la solicitud, si lo considera necesario sin ninguna obligación de proporcionar razones por dicha decisión. La solicitud de Centro de Distribución firmada y Contrato de Operaciones de Centros de Distribución debe ser completada y enviada a la Compañía con los documentos relevantes solicitados.

DXN se compromete a respetar la diversidad cultural y religiosa. Si tienes obligaciones culturales o religiosas que te impidan trabajar los sábados, no dudes en indicarlo marcando esta casilla:

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante / Fecha

Recomendado por: \_\_\_\_\_  
Firma/Fecha

#### PARA USO DE LA DIRECCIÓN (No completar)

Fecha de la Entrevista: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Periodo de Prueba:  3 meses  6 meses  
Recomendado para Aprobación por: \_\_\_\_\_ Aprobado por \_\_\_\_\_



**DXN ARGENTINA, S.R.L.**  
Av. Leandro N. Alem 734, piso 5to,  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires,  
Argentina  
[www.dxn2ulata.com](http://www.dxn2ulata.com)

## LOCATION MAP

Por favor haga un bosquejo de la ubicación del Centro de Distribución haciendo referencia a:

Carretera, Vía Rápida, Avenida principal, entre que Calles se encuentra Ubicado  
Área Cubierta - Localidad, Ciudad, Provincia

Señales (Por ejemplo: Iglesias, Edificios, Negocios Establecidos, Bancos, Escuelas, etc.)





**DXN ARGENTINA, S.R.L.**  
Av. Leandro N. Alem 734, piso 5to,  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires,  
Argentina  
[www.dxn2ulatam.com](http://www.dxn2ulatam.com)

## CUESTIONARIO DE CENTRO DE DISTRIBUCIÓN

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_ Número de Membresía: \_\_\_\_\_

Por favor conteste las siguientes preguntas, que son muy relevantes para su éxito como un Encargado del Centro de Distribución Independiente de DXN:

a. ¿Cuál es su objetivo principal al aplicar como un Encargado del Centro de Distribución Independiente?

---

---

b. ¿Basado en su experiencia como Distribuidor Independiente de DXN, que sugiere que debería hacer un Encargado del Centro de Distribución Independiente para que el negocio crezca en el área?

---

---

c. ¿Cuánto está usted dispuesto a invertir como capital adicional, en caso de ser necesario debido al aumento de los distribuidores que compran en el Centro de Distribución Independiente? \_\_\_\_\_

d. ¿Cuál es el apoyo en específico que le prometió el Líder de DXN que lo motivo a establecer un Centro de Distribución Independiente?

---

---

Por favor especifique el nombre y el estatus.

	<b>Nombre</b>	<b>Estatus</b>
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

5. ¿Qué apoyo considera usted que necesitará de la Compañía para el desarrollo del negocio en el área?

---

---



**DXN ARGENTINA, S.R.L.**  
Av. Leandro N. Alem 734, piso 5to,  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires,  
Argentina  
[www.dxn2ulatam.com](http://www.dxn2ulatam.com)

## Segunda Evaluación

### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Y EL AREA SOLICITADA

Número de Membresía:	<input type="text"/>	Estatus:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>		
Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fecha de Inscripción:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
CUIT:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
Total de Distribuidores en su Red:	<input type="text"/>	Monto del Bono Mensual:	\$ <input type="text"/> ARS
Nombre del Banco:	<input type="text"/>	No. de cuenta:	<input type="text"/>
Número de CBU:	<input type="text"/>		
Número del Patrocinador:	<input type="text"/>	Estatus del Patrocinador:	<input type="text"/>
Nombre del Patrocinador:	<input type="text"/>		
Ciudad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Centros de Distribución en el Estado:	<input type="text"/>	Población:	<input type="text"/>
Fecha de Solicitud:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		

Calificación basada en Sistema de Punto

#### CATEGORÍA A (ESTATUS DE LA MEMBRESIA)

- |   |                |
|---|----------------|
| 1) Embajador Corona (CA)                                      | 7 puntos       |
| 2) Diamante Corona Superior (SCD) a Diamante Oro Corona (GCD) | 6 puntos       |
| 3) Diamante Corona (CD)                                       | 5 puntos       |
| 4) Estrella Diamante Superior (SSD) a Diamante Oro (GD)       | 4 puntos       |
| 5) Estrella Diamante (SD)                                     | 3 puntos       |
| 6) Estrella Rubí (SR)   | 2 puntos       |
| 7) Agente Estrella (SA)                                       | 1 punto        |
|   | (máximo 7 pts) |

#### CATEGORÍA B (INGRESO DE BONOS MENSUAL)

- |                      |                |
|----------------------|----------------|
| 1) \$500 USD o mayor | 3 puntos       |
| 2) \$250–500 USD     | 2 puntos       |
| 3) \$125– \$250 USD  | 1 punto        |
|                      | (máximo 3 pts) |

### CATEGORÍA C (NO. DE MIEMBROS EN SU RED)

1) 501 personas o más	5 puntos
2) 301 personas to 500 personas	4 puntos
3) 201 personas to 300 personas	3 puntos
4) 101 personas to 200 personas	2 puntos
5) 50 personas to 100 personas	1 punto
	(máximo 5 pts)

### CATEGORÍA D (No. DE LÍDERES PARA APOYAR EL ÁREA Y AL SOLICITANTE)

1) 5 Líderes Activos	5 puntos
2) 4 Líderes Activos	4 puntos
3) 3 Líderes Activos	3 puntos
4) 2 Líderes Activos	2 puntos
5) 1 Líder Activo	1 punto
	(máximo 5 pts)

\* En la CATEGORÍA anteriormente mencionada, un líder, como se menciona, es activo, si su ingreso de los tres meses anteriores a partir de la fecha de aplicación es de \$250 USD o más por mes.

### CATEGORÍA E (No. DE CENTROS DE DISTRIBUCIÓN INDEPENDIENTES EXISTENTES EN EL ESTADO SOLICITADO)

1) 0 - ningún Centro de Distribución Independiente	5 puntos
2) 1 - 2 Centros de Distribución Independientes	4 puntos
3) 3 - 4 Centros de Distribución Independientes	3 puntos
4) 5 - 7 Centros de Distribución Independientes	2 puntos
5) 8 - 10 Centros de Distribución Independientes	1 punto
6) más de 10 Centros de Distribución Independientes	0 puntos
	(máximo 5 pts)

### CATEGORÍA F (HABILIDAD DE ENTRENAMIENTO)

Habilidad para conducir el módulo siguiente:

#### Requisitos Básicos (Debe cumplirlo)

1) Reunión de Oportunidad de Negocio (B.O.M.)	2 puntos
2) Cultura DXN	2 puntos
3) Plan de Marketing	2 puntos
4) Ganoterapia	2 puntos
5) Presentación de Producto	2 puntos
6) Presentación para Nuevos Distribuidores	2 puntos
	(máximo 12 pts)

#### Requisitos Adicionales (Opcional)

7) Como hacer el negocio DXN	1 punto
8) Programa de Orientación al Distribuidor (D.O.P.)	1 punto
9) Venta al Menudeo VS. Trabajo de Red	1 punto
10) Comprendiendo el Plan de Mercadotecnia (UMP) Parte 1	1 punto
11) Comprendiendo el Plan de Mercadotecnia (UMP) Parte 2	1 punto
12) Visión 20/20	1 punto
13) Presentación de Productos Parte 1- Bebidas	1 punto
14) Presentación de Productos Parte 2 - Cuidado Personal	1 punto
15) Presentación de Productos Parte 3- Resumen	1 punto
16) Formación para los Entrenadores	1 punto
17) Plan IOC - Icing On the Cake	1 punto
	(máximo 12 pts)

### CATEGORÍA G (PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE LA COMPAÑIA)

1) Aniversario DXN	6 puntos
2) Asambleas Regionales (RSA)	5 puntos
3) Juntas / Reuniones Convocadas por la Compañía	4 puntos
4) Participación en Promociones (Día de la Familia, Productos, Lanzamiento de Nuevos Productos, Giras y Capacitaciones)	3 puntos
5) Actividades DXN / Actividades en los Centros de Distribución Independientes	2 puntos
6) Seminarios en Línea / Videoconferencias	1 punto
	(máximo 21 pts)

### CATEGORÍA H (LOGRO EDUCATIVO)

1) Universidad	4 puntos
2) Preparatoria	3 puntos
3) Escuela secundaria	2 puntos
4) Escuela primaria	1 punto
	(máximo 4 pts)

### CATEGORÍA I (COMPUTADORA Y CONOCIMIENTOS DE COMPUTACION)

1) Tener Computadora y Conocimientos Básicos de Computación	2 puntos
	(máximo 2 pts)

**Comentarios:** Conocimientos Básicos de Computadoras que se refiere a saber usar la computadora, en línea y mecanografía usando programas de la computadora básicos (excel, word, power point, etc.)

### CATEGORÍA J (CAPACIDAD FINANCIERA – DINERO EN EL BANCO)

1) \$7,500 USD o mayor	3 puntos
2) \$5,000 – \$7,500 USD	2 puntos
3) \$2,500 – \$5,000 USD	1 punto
	(máximo 3 pts)

### CATEGORÍA K (RESIDENTE DEL ÁREA SOLICITADA POR)

1) Mas de un año	2 puntos
2) 1 año	0 puntos
	(máximo 2 pts)

### CATEGORÍA L (POBLACIÓN DEL ESTADO SOLICITADO)

1) 9,000,001 to 20,000,000 habitantes	1 punto
2) 4,000,001 to 9,000,000 habitantes	1 punto
3) 2,300,001 to 4,000,000 habitantes	1 punto
4) 1,200,001 to 2,300,000 habitantes	1 punto
5) 700,000 to 1,200,000 habitantes	1 punto
	(máximo 5 pts)
	<b>Máximo Total Points 85</b>

Total de Puntos Obtenidos:  pts

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de Membresía: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_