



Universidad
Antonio de Nebríja

Escuela de Negocios

Curso Superior en Dirección de Proyectos

Solicitud de Inscripción

Fecha de entrada
Nº de expediente

FOTO

A Datos personales (rellénesse a máquina o en letras mayúsculas)

Nombre	Apellidos
Lugar de nacimiento (población)	Provincia de nacimiento
Nacionalidad	Estado civil
Edad	Fecha de nacimiento
Trabaja <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre de la empresa
	Nº DNI o pasaporte

B Dirección personal

Dirección	C.P.
Población	País
Provincia	Teléfono móvil
Teléfono fijo	
Correo electrónico	

C Dirección profesional

Nombre de la empresa	
Sector de actividad	
Dirección	
Población	
Provincia	
Cargo	Departamento
Teléfono	Fax
Correo electrónico	

Es necesario cumplimentar los datos personales consignados en este formulario, los cuales serán tratados con carácter general para los fines propios de sus destinatarios (la entidad responsable del fichero y la Universidad Antonio de Nebríja). La negativa a suministrarlos imposibilitará concluir la relación que se pretende. La finalidad específica de esta recogida es la prestación de servicios educativos y la gestión de actividades propias, así como la remisión de publicidad e información que pudiera ser de interés para el titular. Estos datos podrán incluirse en ficheros automatizados cuyo responsable es UNIVERSITAS NEBRISSENSIS S.A., con domicilio en Campus de La Berzosa, 28240 Hoyo de Manzanares (Madrid). Rellenar este formulario implica el consentimiento expreso para su tratamiento automatizado total o parcial por el tiempo necesario y para los fines indicados, incluida la recepción de comunicaciones comerciales mediante correo electrónico, pudiendo ejercitar el afectado, conforme a la legislación vigente, su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

D Información académica (indicar fecha y duración)

Estudios universitarios

Universidad/es

Otras actividades académicas realizadas (actividades docentes, deportes, premios, etc...)

INFORMÁTICA

Conocimientos de paquetes estándar

IDIOMAS

	Hablado			Escrito			Diploma obtenido (en su caso)
	Nivel alto	Nivel medio	Nivel inicial	Nivel alto	Nivel medio	Nivel inicial	
Inglés							
Francés							
Alemán							
Otros							

E Experiencia profesional (últimos años)

Nombre de la empresa o entidad

Sector de actividad

Cargo

Años

Descripción del puesto

Nombre de la empresa o entidad

Sector de actividad

Cargo

Años

Descripción del puesto

Nombre de la empresa o entidad

Sector de actividad

Cargo

Años

Descripción del puesto

F Otros datos de interés

¿Conoce su empresa su intención de cursar el programa elegido? SI NO

¿Le ayudará en el pago de las tasas? SI NO

¿En qué porcentaje? el 100% el 50% el 25% otro

Nombre y apellido de la persona de contacto de su empresa