

Formulario Inscripción

MASTER

MASTER

Master Internacional
Gestión de Proyectos

Europeos





FORMULARIO DE ADMISIÓN

Master Internacional Gestión de Proyectos Europeos

Copia Solicitante

Nº EXPEDIENTE

FOTO
(photo)

1. DATOS PERSONALES

Personal
data

PRIMER APELLIDO

First last name

SEGUNDO APELLIDO

Second last name

NOMBRE

Name

NACIONALIDAD

Nationality

DNI/PASAPORTE

ID Card / Passport

DOMICILIO

Address

POBLACIÓN

Population

C.P

Postcode

PROVINCIA

Province

Fecha entrada:

Firma:



FORMULARIO DE ADMISIÓN

1/5

Master Internacional
Gestión de Proyectos Europeos

Comité Selección

Nº EXPEDIENTE

FOTO
(photo)

1. DATOS PERSONALES

Personal
data

PRIMER APELLIDO

First last name

SEGUNDO APELLIDO

Second last name

NOMBRE

Name

NACIONALIDAD

Nationality

DNI/PASAPORTE

ID Card / Passport

DOMICILIO

Address

POBLACIÓN

Population

C.P

Postcode

PROVINCIA

Province

Fecha entrada:

Firma:



FORMULARIO DE ADMISIÓN

2/5

Master Internacional Gestión de Proyectos Europeos

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN:

Se deberá cubrir el siguiente cuestionario en formato digital (disponible en el apartado de descargas de la web www.campusfesan.org) o en mayúsculas. En caso de que tenga alguna duda sobre su cumplimentación podrá plantearla en a través del contacto con el servicio de atención al alumno. Deberá cubrir el formulario en su totalidad excepto el apartado 5 que será rellenado por el comité de selección.

REGISTRATION REQUIREMENTS:

The present form must be filled in digital format (available in www.campusfesan.org site in downloads section) or in capital letters. If you have any doubt about its fulfillment, please contact with our students' attention service. This form must be filled entirely, except page number five, that will be performed by the selection committee.

2. DATOS ACADÉMICOS

Academic data

A. FORMACIÓN REGLADA

(Acredited Studies)

TITULACIÓN / Titulation	CENTRO / Center	FECHAS / Dates

B. FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(Other skills)

TITULACIÓN / Titulation	CENTRO / Center	FECHAS / Dates

En el caso posea más formación que la referida en estos espacios lo puede indicar en el apartado 3 del presente formulario.

If you have more skills you may indicated them in the section number 3 of the present form.

C. IDIOMAS

(Languages)

IDIOMA (Language)	ESRITO (writing)			LEÍDO (reading)			HABLADO (speaking)			ESCUCHA (listening)		
	A	M	B	A	M	B	A	M	B	A	M	B

A: Alto; M: medio; B: Bajo

A: High; M: medium; B: Low



FORMULARIO DE ADMISIÓN

3/5

Master Internacional Gestión de Proyectos Europeos

3. EXPERIENCIA LABORAL (*Laboral experience*)

PUESTO (Position)	EMPRESA (Company)	FECHAS (Dates)

En el caso de que se hayan ocupado más de cuatro puestos distintos, el alumno podrá aportar esa mayor experiencia en el resumen posterior o comunicarlo en la entrevista personal.

If you have worked in more than four different positions you can show this experience in the next summary or in the personal interview.

BREVE RESUMEN DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL (*Laboral experience summary*)

El abajo firmante declara que son verdaderos los datos presentados pudiendo facilitar aquella documentación que sea requerida para la verificación de los mismos.

If you have worked in more than four different positions you can show this experience in the next summary or in the personal interview.

Firma alumno:
Student's signature:



FORMULARIO DE ADMISIÓN

Master Internacional Gestión de Proyectos Europeos

4. SOBRE EL MASTER (*Master info*)

a. CONTROL ESTADÍSTICO (*Statistical control*)

MARQUE CON UNA CRUZ LOS MEDIOS POR LOS QUE CONOCIÓ EL MASTER

(Mark with an "X" the channels that provided you information about the Master)

- | | | | | |
|---|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prensa
<i>Press</i> | <input type="checkbox"/> Radio
<i>Radio</i> | <input type="checkbox"/> Televisión
<i>Television</i> | <input type="checkbox"/> Internet
<i>Internet</i> | <input type="checkbox"/> Empresa
<i>Company</i> |
| <input type="checkbox"/> Antiguo alumno
<i>Alumnus</i> | <input type="checkbox"/> Conocido
<i>Familiar</i> | <input type="checkbox"/> Universidad
<i>University</i> | <input type="checkbox"/> Mailing
<i>Mailing</i> | <input type="checkbox"/> Otro (especificar):
<i>Another one (specify):</i> |

b. RAZONES POR LAS QUE DESEA HACER EL MASTER (*Reasons to perform the Master*)

MARQUE CON UNA CRUZ LAS RAZONES POR LAS QUE DESEA REALIZAR EL MASTER

(Mark with an "X" your reasons to perform the master)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ampliar conocimientos
<i>(Increasing your skills)</i> | <input type="checkbox"/> Obtención de título
<i>(Obtaining a title)</i> | Mejorar empleo
<i>(Improving your work)</i> |
| <input type="checkbox"/> Ampliar currículum
<i>(Expanding your CV)</i> | <input type="checkbox"/> Obtener empleo
<i>(Obtaining a job)</i> | Otro (especificar):
<i>Another one (specify):</i> |

¿Por qué te has decidido hacer el Master con nosotros?

Why have you decided to carry on this Master with us?

Sus datos personales serán incluidos en los ficheros de Fundación de Estudios e Análisi, autorizándose su tratamiento para mantener una relación docente con usted, atender su matrícula y enviarle, en su caso, información sobre otros cursos de la entidad, así como mantenerle informado sobre los servicios a los que tienen derecho los antiguos alumnos. Usted tiene el derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición, que podrá ejercitar dirigiéndose por escrito a Fundación de Estudios e Análises (Serverino Riveiro Tomé 9, 15702-Santiago de Compostela). Si usted no desea el tratamiento de sus datos para las finalidades indicadas, indíquenoslo en la dirección facilitada.

All your personal data will be included in Foundation of Studies and Analysis files, allowing its use to maintain an educational connection with you, to carrying out the matriculation service and to send to you information about another courses of this entity, and to inform you about the alumni service. You have the rights of access, cancelation, rectification and opposition It could be exercised by write form in Foundation of Studies and Analysis office (Severino Riveiro Tomé 9, 15702-Santiago de Compostela). If you don't want your personal data were used to the purposes described before, show it at the indicated adress.



FORMULARIO DE ADMISIÓN

5/5

Master Internacional
Gestión de Proyectos Europeos

5. EXPEDIENTE DE SELECCIÓN

Nº EXPEDIENTE

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formulario Admisión | |
| <input type="checkbox"/> CV | |
| <input type="checkbox"/> DNI | |
| <input type="checkbox"/> Fotos | <input type="checkbox"/> Expediente académico |
| <input type="checkbox"/> Solicitud Beca | <input type="checkbox"/> Declaración Renta |
| | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

ENTREVISTA PERSONAL:

REALIZADA POR:

FECHA:

VALORACIÓN:

EXPEDIENTE Y CV:

VALORACIÓN:

GLOBAL:

MEDIA:

- APTO
 NO APTO

Secretario Comité:

Presidente Comité: