



# MBA *Executive* en Dirección de Industrias Culturales

## Solicitud de Inscripción

### **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  N° DNI o pasaporte

Trabaja  SI  NO Nombre de la empresa

### **B** Dirección personal

Dirección

Población  C.P.

Provincia  País

Teléfono fijo  Teléfono móvil

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 Nebrija). 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