

Fecha

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos Nombre

DNI o N° de pasaporte Email

Fecha de nacimiento Nacionalidad

Dirección particular CP

Población País Teléfono

Dirección empresa CP

Población País Teléfono

DATOS ACADÉMICOS Y EXPERIENCIA PROFESIONAL**ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

| Titulación obtenida | Institución | Años | Grado recibido |
|---------------------|-------------|------|----------------|
| | | | |
| | | | |

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA ACTUALMENTE Y ANTERIORES OCUPACIONES LABORALES

| Cargo | Empresa | Desde (mes y año) | Hasta (mes y año) |
|-------|---------|-------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD Recibo bancario del ingreso del importe de la matrícula**[IBAN: ES91 0049 1182 3127 1040 2719]**

Toda la información facilitada por el solicitante será tratada de acuerdo con la Ley de Protección de Datos y sólo será utilizada para fines académicos, no haciéndose uso de la misma sin consentimiento expreso del solicitante.

Hacer llegar a la dirección de correo: p.posgrado@ieb.es

Acepto que los datos personales facilitados se incorporen a la base de datos del IEB, con la finalidad de informarme de sus servicios de formación, nuevos programas y otras ofertas, presentes y futuras, que puedan ser de mi interés.

Tengo derecho a acceder a la Información facilitada y cancelarla o rectificarla de ser errónea L.O. 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal)