

PROGRAMA SUPERIOR EN MARKET ACCESS MADRID



DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre Apellidos

Dirección C.P.

Población Provincia País

Teléfono // e-mail

Empresa Cargo

Antiguo Alumno Sí No

DATOS DE FACTURACIÓN

Empresa

Dirección C.P.

Población Provincia País

Persona de contacto Cargo

Teléfono e-mail

PROCESO DE ADMISIÓN

A la presente Solicitud de Admisión se adjuntarán:

- Curriculum Vitae
- Fotografía Tamaño Carnet
- Honorarios de Preinscripción:
 - Justificante de Transferencia al nº de cuenta ES 30-0061-0376-3900-0873-0111
 - Cheque
 - Metálico

El Proceso de Admisión finalizará con una Entrevista Personal.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

NOMBRE DE EMPRESA

ACTIVIDAD

CARGO

PERIODO

.....

.....

.....

de a

.....

.....

.....

de a

.....

.....

.....

de a

.....

.....

.....

de a

MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR EL PROGRAMA SUPERIOR

Declaro que son ciertos todos los datos anteriormente reseñados y acepto la resolución de la Junta de Admisión.

En a de de 201

(Firma)

Puede formalizar la admisión en este Programa Superior enviando esta Solicitud de Admisión cumplimentada al número de Fax: (+34) 912 977 837. Si lo prefiere puede ponerse en contacto con M^a Carmen Sánchez-Girón Delgado en el teléfono (+34) 915 938 308 o a través del email mcs@cesif.es.

En cumplimiento de la LOPD (15/1999), CESIF S.A. le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero titularidad de la Empresa. La finalidad del presente fichero es poder realizar una gestión eficaz de su Solicitud de Admisión. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero en la siguiente dirección: General Álvarez de Castro, 41 - 28010 Madrid o mediante el envío de un email a la dirección lopd@cesif.es.

Si usted no quiere que sus datos personales sean incorporados a nuestra base de datos marque aquí