



Nebrija
Business School
It's time for new Leaders

LEADING YOUR FUTURE
LEADING NEBRIJA

Fecha de entrada	
Nº de expediente	
Código programa	

FOTO

Máster *Executive* en Gestión de Empresas Agroalimentarias

Fundación Lafer

SOLICITUD DE ADMISIÓN (PREINSCRIPCIÓN)

A DATOS PERSONALES (rellénesse a máquina o en letras mayúsculas)

Nombre	Apellidos	
Dirección familiar completa		
Población	Provincia	
Código postal	Teléfono fijo	Teléfono móvil
Correo electrónico		
Lugar de nacimiento (población)	Estado civil	
Provincia de nacimiento	Nacionalidad	
Edad	Fecha de nacimiento	Nº DNI o pasaporte
Trabaja	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre de la empresa

B DIRECCIÓN PROFESIONAL

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

SOLICITUD DE ADMISIÓN

C INFORMACIÓN ACADÉMICA (indicar fecha y duración)

Estudios universitarios

Universidades

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

Cursos y/o seminarios realizados

Cursos y/o estancias en el extranjero

Informática

Conocimiento de paquetes estándar

Idiomas

Marque con una X el nivel apropiado a sus conocimientos.

		HABLADO			ESCRITO		
		Nivel ALTO	Nivel MEDIO	Nivel INICIAL	Nivel ALTO	Nivel MEDIO	Nivel INICIAL
	Inglés						
	Francés						
	Alemán						
OTROS							

D EXPERIENCIA PROFESIONAL (de más reciente a más antiguo)

Nombre de la empresa o entidad

Sector de actividad

Cargo

Años

Provincia

Descripción del puesto

Nombre de la empresa o entidad

Sector de actividad

Cargo

Años

Provincia

Descripción del puesto

E OTROS DATOS DE INTERÉS

Además de las ya señaladas, ¿ha tenido otras ocupaciones o dedicaciones, profesionales o académicas?

¿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 _____

Certifico que toda la información que he facilitado en este impreso y en los documentos que lo acompañan es cierta y correcta. Acepto que cualquier falsedad en los datos académicos aquí reflejados llevará aparejada la baja automática como alumno en la Universidad Nebrija. Asimismo, declaro conocer y aceptar las normas y el sistema docente de la Universidad Nebrija, así como las tasas académicas y formas de pago.

Firma del candidato/a: _____

Fecha: _____

Espacio reservado para la Comisión de Admisiones de la Universidad Nebrija

Admitido	Programa Máster
Rechazado	Observaciones
Coordinador de programas máster Escuela de Negocios	Coordinador de programas máster Escuela de Negocios
Firma	Firma
Fecha	Fecha

Documentos que acompañan a este impreso

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI (o documento sustitutivo)	<input type="checkbox"/> Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/> Certificado de estudios universitario	<input type="checkbox"/> Carta de presentación de la empresa en la que trabaja actualmente
<input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño carné	



Nebrija
Business School
It's time for new Leaders

C/ Pirineos, 55 - 28040 Madrid (España) ■ Información: +34 91 452 11 00 / 01
executive@nebrija.es

Nebrija Business School

Campus de la Dehesa de la Villa • C/ Pirineos, 55 - 28040 Madrid • Tel.: 91 452 11 00 • Fax: 91 452 11 10

Campus de La Berzosa • 20240 Hoyo de Manzanares (Madrid) • Tel.: 91 452 11 01 • Fax: 91 452 11 11

Edificio de la Fundación • C/ Cea Bermúdez, 59 - 28003 Madrid • Tel.: 91 452 11 50 • Fax: 91 544 39 46



www.nebrija.com