

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ PROGRAMA ISD / SOLICITUD DE ADMISIÓN PROGRAMA ISD

DATA/FECHA: CODI/CÓDIGO:

(A completar per FCIM)

MÀSTER/MÁSTER: CIME DEDP PAIR MDP

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES:

Cognoms/Apellidos: Nom/Nombre: Data de naixement/Fecha de nacimiento: Adreça/Dirección: CP: Població/Población: Província/Provincia: e-mail: Telf.: Estrangers/Extranjeros: Data venciment NIE/Fecha vencimiento NIE:

ESTUDIS/ESTUDIOS:

Estudis/Estudios: Curs/Curso: Finalitzats/Finalizados: SI Any/Año: NO Falta PFC Previst acabar/Previsto acabar:

SITUACIÓ LABORAL/SITUACIÓN LABORAL*:

 Estudiant/Estudiante Aturat/Parado Becari/Becario Empresa: Responsable: Contractat/Contratado Empresa: Càrrec/Cargo: Descripció càrrec/Descripción cargo:

* La inscripció al Programa ISD implica una total disponibilitat en cas que una empresa seleccioni un/a candidat/a. En cas que el/la candidat/a es trobi, al moment d'inscriure's, treballant o realitzant conveni de pràctiques, es compromet a renunciar a aquest en cas de ser seleccionats al ISD.

* La inscripción al Programa ISD implica una total disponibilidad en caso de que una empresa seleccione a un/a candidato/a. En caso de que el/la candidato/a se encuentre, en el momento de la inscripción, trabajando o realizando un convenio de prácticas, se compromete a renunciar en caso de ser seleccionados en el ISD.

ENQUESTA DE PROMOCIÓ/ENCUESTA DE PROMOCIÓN:

Com ha conegut la Fundació CIM?/Cómo ha conocido la Fundació CIM?

Com s'ha assabentat del curs?/Cómo ha tenido conocimiento del curso?

- Web de la FCIM Portal web formació/Portal web formación Web de la Fundació UPC
 Recomanació/Recomendación Empresa on treballa/Empresa donde trabaja Posters
 Diaris o revistes/Periódicos o revistas Enviament catàleg/Envío catálogo Visita
 Altres serveis FCIM/Otros servicios FCIM Fires/Ferias
 Altres cursos/Otros cursos Altres

El candidat coneix i accepta les especificacions detallades al Catàleg de Màster i Postgrau de la FCIM sobre el màster al qual sol·licita l'admissió i accepto les bases publicades del programa ISD.

El candidato conoce y acepta las especificaciones detalladas en el Catálogo de Máster y Postgrado de la FCIM sobre el máster al cual solicita la admisión y acepto las bases publicadas del programa ISD.

Signatura candidat/Firma candidato*

Lloc i data/Lugar y fecha:

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA/DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- Curriculum Vitae
 Còpia DNI/NIE en vigor/Copia DNI/NIE en vigor
 Carta de presentació i motivació Programa ISD/Carta de presentación y motivación Programa ISD
 Fotocòpia del expedient acadèmic / Fotocopia del expediente académico
 Cartes de recomanació/ Cartas de recomendación

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la Fundació Privada Centre CIM, l'informa que les seves dades personals obtingudes mitjançant la complimentació d'aquest formulari, seran ser incorporades per al seu tractament en un fitxer automatitzat. Així mateix, se li informa que la recollida i tractament d'aquestes dades tenen la finalitat de informar sobre els cursos i activitats que es realitzen.

Si ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos per la Llei, dirigit un escrit a la Fundació Privada Centre CIM, c/ Llorens i Artigas, 12 08028 Barcelona.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Fundació Privada Centre CIM, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen la finalidad de informar sobre los cursos y actividades que se realizan.

Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Fundació Privada Centre CIM, c/ Llorens i Artigas, 12 08028 Barcelona.