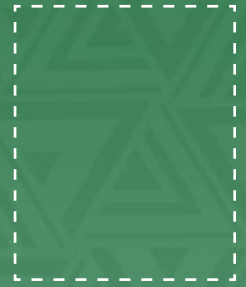




# SOLICITUD DE ADMISIÓN

Expediente n°:



Nombre y Apellidos: .....

## PROCESO DE ADMISIÓN

### Junto con esta solicitud se adjuntarán:

- Certificación Académica .....
- Curriculum Vitae .....
- Fotografía tipo carnet .....
- Copia del DNI/NIE .....
- Justificante de pago de inscripción .....

## FORMACIÓN PRESENCIAL

- MBA Healthcare .....  Madrid  Barcelona
- Máster en Industria Alimentaria .....  Madrid  Barcelona
- Máster en Cosmética y Dermofarmacia .....  Madrid  Barcelona
- Máster en Industria Química .....  Madrid  Barcelona
- Máster en Biotecnología de la Salud .....  Madrid  Barcelona
- Máster en Industria Farmacéutica y Parafarmacéutica .....  Madrid  Barcelona
- Máster en Dirección Comercial y Marketing de Industrias Farmacéuticas
  - International Management .....  Madrid  Barcelona
  - Executive Management .....  Madrid
- Máster en Monitorización de Ensayos Clínicos y Medical Affairs .....  Madrid  Barcelona

Número de cuenta asociado: **ES51-0081-0144-63-0001720579**

## DATOS PERSONALES

Domicilio habitual .....

Población .....C.P. ....

Provincia .....País .....

Teléfono ..... // ..... e-mail .....

Lugar de nacimiento ..... Fecha de nacimiento ..... - ..... - .....

Nacionalidad ..... D.N.I. (Pasaporte, T.R.) .....

Solicita beca .....

## DATOS ACADÉMICOS

### TÍTULOS UNIVERSITARIOS

### CENTRO

### POBLACIÓN

### AÑOS ACADÉMICOS

..... de ..... a .....

..... de ..... a .....

..... de ..... a .....

En caso de no haber terminado el grado, indica el número de asignaturas que faltan:

### OTROS ESTUDIOS

### CENTRO

### POBLACIÓN

### AÑOS ACADÉMICOS

..... de ..... a .....

..... de ..... a .....

..... de ..... a .....

### IDIOMAS (Especifica MB: muy bien; B: bien; R: regular)

#### IDIOMA

#### LEE

#### ESCRIBE

#### HABLA

#### TITULACIONES

.....

.....

.....

### INFORMÁTICA (indica los programas que usas habitualmente)

WORD  EXCEL  POWERPOINT  OTROS .....

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

NOMBRE DE EMPRESA	ACTIVIDAD	CARGO	PERIODO
.....	.....	.....	de ..... a .....
.....	.....	.....	de ..... a .....
.....	.....	.....	de ..... a .....

## OTROS DATOS DE INTERÉS (Publicaciones, premios, aficiones...)

.....

.....

.....

## MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR EL PROGRAMA

La aceptación de la presente Solicitud de Admisión quedará sujeta a la valoración final que corresponderá a la Junta de Admisión tras revisar la documentación aportada.

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los Derechos Digitales, del Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos y demás normativa vigente, le informamos de que sus datos personales y académicos, como solicitante de admisión, serán tratados por CESIF FORMACIÓN, S.L. (B84464973), con domicilio en C/ General Álvarez de Castro nº 41 (28010) Madrid, en adelante CESIF, como responsables del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud de admisión y mantener relaciones profesionales y comerciales relacionadas con nuestra actividad. En cumplimiento de la normativa vigente, estos datos serán conservados por el tiempo necesario para dar cumplimiento tanto a las obligaciones legales como a las contractuales. La base de legitimación para su tratamiento es el consentimiento que presta al rellenar y suscribir el presente documento, así como la ejecución de la relación contractual entre el alumno y CESIF. No se cederán datos a terceras partes ajenas a la organización, salvo autorización expresa u obligación legal. No obstante, podrán comunicarse datos a empresas asociadas a la operativa, empresas colaboradoras o prestadoras de servicios para mantenerle informado sobre actividades y actualidad de su interés. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión de sus datos personales, limitar u oponerse a su tratamiento, así como requerir la portabilidad de sus datos, solicitándolo mediante escrito dirigido a: la dirección postal C/ General Álvarez de Castro nº 41 (28010) Madrid; o mediante correo electrónico a: [lopd@cesif.es](mailto:lopd@cesif.es). Asimismo, le informamos de que usted podrá retirar su consentimiento en cualquier momento, si bien la retirada no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada. Puede consultar nuestra Política de Privacidad en [www.cesif.es](http://www.cesif.es). DPO: Grupo Adaptalia, [legal@grupoadaptalia.es](mailto:legal@grupoadaptalia.es).

**Al marcar las casillas está dando su consentimiento expreso para que sus datos sean tratados, según lo expuesto en el párrafo precedente y en nuestra Política de Privacidad:**

Declaro haber entendido la información facilitada y consiento explícitamente el tratamiento que se efectuará de mis datos de carácter personal. (Sin este consentimiento expreso, le informamos que, lamentablemente, no será posible que su solicitud sea tramitada).

Autorizo al envío de comunicaciones informativas y comerciales relativas a la actualidad del sector, ofertas profesionales, actividades, productos y/o servicios por correo postal, fax, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico equivalente de CESIF o de empresas asociadas a la operativa, empresas colaboradoras o prestadoras de servicios.

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

En ..... a ..... de ..... de 202....

(Firma)

# A CUMPLIMENTAR POR CESIF

## RESULTADOS DEL PROCESO DE ADMISIÓN

### ENTREVISTA PERSONAL

Realizada por ..... el ..... de ..... de 202 ....

Valoración:

Valoración del:

Expediente/Currículum/Pruebas de Admisión

### VALORACIÓN FINAL

### PAGADA INSCRIPCIÓN

SÍ  NO

Forma de Pago:

### SOLICITUD DE BECA

Becas solicitadas a:

Resultado de la solicitud

.....	.....
.....	.....
.....	.....

A la vista de los resultados, la **Junta de Admisión de CESIF** acuerda por mayoría/unanimidad (señálese lo que proceda)

ACEPTAR  RECHAZAR  REVISAR

la presente solicitud.

En ..... a ..... de ..... de 202 ....