

INSTRUCCIONES

1



Descargar este documento PDF en tu ordenador antes de empezar a rellenar el formulario.

2



Una vez descargado el documento en tu ordenador, rellena todos los campos correctamente y guarda el archivo.

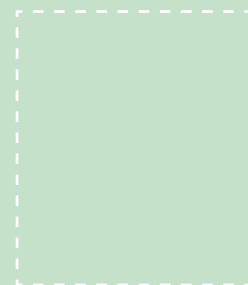
3



**Envía por e-mail el documento que has completado y guardado a la siguiente dirección:
administracion@cesif.es**



SOLICITUD DE ADMISIÓN



EXPEDIENTE Nº

Nombre y Apellidos:

PROCESO DE ADMISIÓN

A la presente Solicitud de Admisión se adjuntarán:

- Certificación Académica
- Curriculum Vitae
- Fotografía tamaño carnet
- Pago de Matrícula. Justificante de Transferencia Bancaria
 - Nº. de Cuenta Bancaria (pago en €)
IBAN ES15 0081 0144 6600 0196 9497
SWIFT BSABESBBXXX
 - Nº. de Cuenta Bancaria (pago en US\$)
IBAN ES36 0128 0080 1101 4000 1354
SWIFT BKBKESMM

Una vez formalizada la Solicitud de Admisión para el Programa elegido, se iniciará el Proceso de Admisión que incluye la realización de:

- Cuestionario CESIF.
- Realización de Tests on-line:
 - Personalidad.
 - Competencias Profesionales.
- Entrevista de Admisión.

SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA

- Máster en Seguridad Alimentaria
- Máster en Dermocosmética
- Máster Internacional en Monitorización de Ensayos Clínicos
- Máster en Marketing Farmacéutico
- Máster en Farmacia Industrial y Registro de Medicamentos
 - Curso de Experto Profesional en Registro de Medicamentos y Regulatory Affairs
 - Curso de Experto Profesional en Calidad Industrial y Procesos Farmacéuticos

EXPERIENCIA PROFESIONAL

| NOMBRE DE EMPRESA | ACTIVIDAD | CARGO | PERIODO |
|-------------------|-----------|-------|------------------|
| | | | de a |
| | | | de a |
| | | | de a |

OTROS DATOS (Consigna aquellos que consideras de interés como aficiones, premios, publicaciones ...)

.....

.....

.....

.....

.....

MOTIVOS POR LOS QUE DESEAS REALIZAR EL MÁSTER

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

En a de de 201....

(Firma)

La aceptación de la presente Solicitud de Admisión quedará sujeta a la valoración de la información aportada y de la entrevista personal que habrá de realizar el candidato con el Tutor asignado, para la que será oportunamente convocado.

Con la firma de la presente Solicitud de Admisión autorizas expresamente, a CESIF Online a incluir dichos datos en un fichero titularidad de este Centro de Estudios, debidamente inscrito ante la AEPD con el nombre ALUMNOS Y PROFESORES y con código de inscripción 2122360473. La finalidad de dicho fichero es el tratamiento de tus datos para identificarte como alumno, y ofrecerte entre otros, los servicios de prospección comercial de cursos impartidos por CESIF Online, que puedan ser de tu interés de acuerdo a tu titulación.

De conformidad con la LOPD 15/1999 y demás normativa complementaria puedes ejercer en cualquier momento tus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de tus datos de carácter personal, enviando un correo electrónico a la dirección de email : lopd@cesif.es, indicando en la misma el derecho que pretendes ejercer o bien mediante correo postal dirigido al Dpto. de Protección de Datos a la dirección C/ General Álvarez de Castro 41 de Madrid CP 28010. España.

En el caso de que no desees recibir notificaciones en tu email relativas a la prospección comercial mencionada en el párrafo anterior, por favor marca aquí.

DATOS PERSONALES

Domicilio habitual

Población C.P.

Provincia País

Teléfono // e-mail

Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento - -

Nacionalidad D.N.I. (Pasaporte, N.I.E.)

Estado civil

Nombre del cónyuge Núm. Hijos

Nombre del padre Profesión

Nombre de la madre Profesión

DATOS ACADÉMICOS

| TÍTULOS UNIVERSITARIOS | CENTRO | POBLACIÓN | AÑOS ACADÉMICOS |
|------------------------|--------|-----------|------------------|
| | | | de a |
| | | | de a |
| | | | de a |

En caso de no haber terminado la titulación, indicar el número de asignaturas que faltan:

| OTROS ESTUDIOS | CENTRO | POBLACIÓN | AÑOS ACADÉMICOS |
|----------------|--------|-----------|------------------|
| | | | de a |
| | | | de a |
| | | | de a |

IDIOMAS (Especificar MB: muy bien; B: bien; R: regular)

| | LEE | ESCRIBE | HABLA | TITULACIONES |
|-------|-------|---------|-------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

INFORMÁTICA (indica los programas que usas habitualmente)

WORD EXCEL POWERPOINT OTROS

A CUMPLIMENTAR POR CESIF

RESULTADOS ADMISIÓN

ENTREVISTA PERSONAL

Realizada por el de de 201....

Valoración

Expediente/Currículum/Pruebas de Admisión Valoración

VALORACIÓN FINAL

PAGADA MATRÍCULA

SI NO

Pago único Pago fraccionado

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

ACEPTAR

RECHAZAR

REVISAR

la presente solicitud.

En a de de 201