

Este formulario deberá ser completado en Adobe Acrobat y adjuntado como documento obligatorio en su inscripción a través de la aplicación SIGMA

Todos los campos son obligatorios

1. Datos personales

(Por favor, indique su nombre y apellidos tal como aparecen en su DNI o pasaporte)

Apellidos	
Nombre	
Nacionalidad	
Fecha de nacimiento (día/mes/año)	
Domicilio	
Código postal	
Ciudad	
Provincia	
Teléfono	
Correo electrónico	

2. Datos académicos

Titulación	
Universidad	
Año	
Otras titulaciones	

3. Conocimientos previos en materia tributaria (asignaturas cursadas)

--

4. Datos profesionales actuales

Puesto	
Entidad (Empresa, Institución, etc.)	
Ciudad	
Provincia	

5. ¿Tiene experiencia profesional en materia tributaria?:

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Si tiene experiencia, complete la información de los últimos tres puestos de trabajo

Periodo	Lugar de trabajo	Puesto o tareas

5. ¿Cuáles son sus expectativas o motivaciones en relación con este Título de Experto?:

--