

TÍTULO DE EXPERTO EN CORPORATE GOVERNANCE Y OPERACIONES DE M&A

SOLICITUD DE ADMISIÓN

(* Rellenar a ordenador y enviar en formato PDF a la dirección experto.corporate.ma@uam.es con el siguiente nombre de archivo: *Solicitud_1erApellido_Nombre*

DATOS PERSONALES

Apellidos, Nombre			DNI, Pasaporte	
Fecha de nacimiento			Edad	Lugar de nacimiento
Dirección actual (calle, núm. y piso)			Ciudad (País)	
E-mail			Teléfono móvil	
			Otro teléfono	
			Código postal	

DATOS ACADÉMICOS

Titulación obtenida	Universidad / Centro	Año	Nota media

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Empresa	Puesto ocupado	Fechas

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

	Nivel escrito			Nivel Comprensión			Nivel hablado		
	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Bajo	Alto	Medio	Bajo

INFORMACIÓN PERSONAL

¿Cuál es su motivación para cursar este programa? (máx. 1.000 caracteres)

¿Qué objetivos persigue con la realización de este programa? (máx. 1.000 caracteres)

Fecha y firma del solicitante