

Solicitud de Admisión

Solicitud de Admisión / Análisis del perfil / Acceso a pruebas / Comité de Admisión / Admisión

Estimado candidato/a,

La presente solicitud forma parte del proceso de admisión de ESDEN. Todos los datos que se solicitan en ella, nos ayudan a conocer mejor su perfil, y a orientar nuestra acción educativa de la forma más adecuada para conseguir un mayor éxito en el programa que ha elegido.

Agradeciendo su interés,

Departamento de Información y Admisiones ESDEN.

MASTER: _____

CAMPUS: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI / CÉDULA / PASAPORTE: _____

Teléfono de contacto: fijo: _____ móvil: _____

E-mail: _____ Fecha de entrega de solicitud: _____

A la presente solicitud de admisión se adjuntarán:

- ☐ Fotocopia del Título Académico o justificante de haberlo solicitado.
- ☐ Fotocopia del DNI, cédula o pasaporte
- ☐ Fotografía tamaño carnet.
- ☐ Curriculum Vitae actualizado.

Esden Business School es miembro de:



aen
asociación española
de escuelas de negocios



EUPHE
European
Association
of Private Higher
Education

MADRID

Calle Ponzano, 87
28003 (Madrid)
Tel. +34 914 769 966

BILBAO

Calle Henao, 30 A
48009 (Bilbao)
Tel. +34 944 354 930

BOGOTÁ

Novotel Bogotá Parque, 93
Calle 93 # 12-41, 11001
Tel. +57 1 7564547

CIUDAD DE MÉXICO

Las Suites Polanco
Campos Elíseos 470 - 11560
Tel. +52 55 5268 2180

1. Datos Personales.

Domicilio: _____ N°: _____
 Código: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
 Fecha de nacimiento: _____
 Carné de Conducir ☐ Sí ☐ No
 Coche propio: ☐ Sí ☐ No

2. Datos Académicos.

Estudios: _____ Universidad o Centro de Estudios: _____
 Año de finalización: _____
 Otros estudios realizados (cursos, master, premios, publicaciones):

 ¿Actualmente cursa algún tipo de estudio? ☐ Sí ☐ No
 Especificar cuál: _____
 Programas informáticos que maneja: _____

3. Conocimiento de Idiomas.

Indique con **NÚMERO** su nivel oral, y escrito de idiomas:

1- Nulo 2- Bajo 3- Medio 4- Alto

	Inglés	Francés	Alemán	Otro: _____
Oral				
Escrito				

4. Datos profesionales.

Situación laboral actual:
☐ Activo ☐ Inactivo ☐ Buscando
 Total de años de experiencia laboral: _____
 Nombre de la empresa actual: _____

Esden Business School es miembro de:

MADRID

Calle Ponzano, 87
 28003 (Madrid)
 Tel. +34 914 769 966

BILBAO

Calle Henao, 30 A
 48009 (Bilbao)
 Tel. +34 944 354 930

BOGOTÁ

Novotel Bogotá Parque, 93
 Calle 93 # 12-41, 11001
 Tel. +57 1 7564547

CIUDAD DE MÉXICO

Las Suites Polanco
 Campos Elíseos 470 - 11560
 Tel. +52 55 5268 2180

Domicilio: _____ Código: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Tamaño de la empresa: ☐ Menos de 25 pax
☐ Entre 25 y 100 pax
☐ Más de 100 pax

Departamento: _____ Cargo: _____

Antigüedad en la empresa: _____ Personas a su cargo: _____

Sector: _____ e-mail: _____

Describe sus funciones: _____

5. Datos para la Entrevista de Admisión.

¿Por qué ha elegido usted este Master?

¿Cuál puede ser su aportación a este Master?

¿Cuáles son sus aspiraciones?

Personales _____

Profesionales _____

¿Ha solicitado la admisión a otras Escuelas? En caso afirmativo indique cuáles.

¿Cómo hará frente al pago del Master?

☐ Personalmente ☐ Su empresa ☐ Otros: _____

¿Cómo ha conocido la existencia de este Master?

☐ Prensa ☐ Conocidos ☐ Web de Esden ☐ Otras Webs: _____

☐ Mailing ☐ E-mailing ☐ Otros: _____

El abajo firmante declara que la información contenida en esta Solicitud de Admisión es verídica.

Firma y fecha:

LOPD Y LSSI

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el alumno es informado de que sus datos personales serán incluidos en un fichero titularidad de Escuela Superior de Negocios y Tecnologías, S.L. (ESDEN) con la finalidad de poder prestar los servicios solicitados por el alumno y sobre el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos legalmente establecidos, mediante escrito remitido a ESDEN, avda. Iparraguirre, 104, 48940 Lejona, Vizcaya a esden@esden.es

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted se ha matriculado y poder cumplir con las obligaciones propias de un centro de formación, entre las cuales se encuentra la gestión de su expediente académico y su evaluación. Así mismo, le informamos que sus datos podrán ser cedidos a PMI para poder examinarse, siempre y cuando usted nos lo solicite.

Igualmente y de acuerdo con lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, en su artículo 21, se solicita al alumno autorización para remitirle comunicaciones comerciales, mensajes y archivos informáticos a través de correo electrónico, relativos a la solicitud realizada y al resto de servicios que presta ESDEN, pudiendo revocar la presente autorización mediante comunicación remitida a ESDEN, avda. Iparraguirre, 104, 48940 Lejona, Vizcaya a esden@esden.es. Si no desea recibir emails publicitarios marque la siguiente casilla ☐