

**SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN POSTGRADO ... / ...**  
DENOMINATION OF THE POSTGRADUATE THAT WISHES TO ATTEND

**DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION**

**Pegar fotografía/Attach photograph**

**Apellidos / Surname:** \_\_\_\_\_

**Nombre / Name:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento / Date of birth:** \_\_\_\_\_ **Sexo / Gender:**  F  M

**Estado Civil / Marital status:** \_\_\_\_\_ **Lugar de nacimiento / Place of birth:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidad / Nationality:** \_\_\_\_\_

**Profesión / Profession:** \_\_\_\_\_

**Nº D.N.I. - Pasaporte / Passport No:** \_\_\_\_\_

**Domicilio habitual / Permanent Address:**

**Dirección / Address:** \_\_\_\_\_ **N.º / No.:** \_\_\_\_\_ **Piso / Apt.:** \_\_\_\_\_

**Código postal / Postal Code:** \_\_\_\_\_ **Localidad / Town, City:** \_\_\_\_\_

**Provincia / Province, State or County:** \_\_\_\_\_

**País de residencia legal / Country of residence:** \_\_\_\_\_

**Teléfono / Telephone (country code-area code-number):** \_\_\_\_\_

**Teléfono móvil / Mobile (country code-number):** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Otro domicilio de localización / Current Adress**

**Dirección / Address:** \_\_\_\_\_ **N.º / No.:** \_\_\_\_\_ **Piso / Apt.:** \_\_\_\_\_

**Código postal / Postal Code:** \_\_\_\_\_ **Localidad / Town, City:** \_\_\_\_\_

**Provincia / Province, State or County:** \_\_\_\_\_

**País de residencia legal / Country of residence:** \_\_\_\_\_

**Teléfono / Telephone (country code-area code-number):** \_\_\_\_\_

**Teléfono móvil / Mobile (country code-number):** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**¿Dónde quiere recibir la información de IEDE? / Where would you like to receive official mail from IEDE?**

**Fecha / Date:** \_\_\_\_\_ **de / from:** \_\_\_\_\_ **a / to:** \_\_\_\_\_ **Firma / Signature:** \_\_\_\_\_

El alumno declara ser ciertos los datos de este documento, y acepta las condiciones de matriculación, condiciones económicas de pagos expresadas en el impreso de domiciliación bancaria y la normativa interna de IEDE.

The student declares that the above information is correct, and accepts the requirements for enrolment, as well as the economic terms stated in the payment form and the internal norms of IEDE.

## Datos Académicos / Academic Background

Enseñanza Secundaria / Secondary School (High School)

|   |
|---|
| <b>NOMBRE DEL CENTRO DE PROCEDENCIA / NAME OF THE INSTITUTION</b> |
|   |
| <b>LUGAR / PLACE</b>  |
|   |
| <b>AÑOS DE ESTUDIO / YEARS OF STUDY</b>                           |
|   |

## Enseñanza Superior / Higher Education

|  |
|--|
| <b>¿Por qué motivo eligió su carrera? / Why did you choose your course of study?</b> |
|  |
| <b>NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD / NAME OF THE UNIVERSITY</b>                             |
|  |
| <b>LUGAR / PLACE</b>   |
|  |
| <b>ESCUELA O FACULTAD / SCHOOL OR FACULTY</b>  |
|  |
| <b>CARRERA / QUALIFICATION / DIPLOMA</b>   |
|  |
| <b>TÍTULO OBTENIDO / DEGREE RECEIVED</b>   |
|  |
| <b>FECHA DE OBTENCIÓN / DATE RECEIVED</b>  |
|  |

## Otros Estudios Superiores / Other Qualifications or Courses

| <b>NOMBRE / DENOMINATION</b> | <b>CENTRO / INSTITUTION</b> | <b>PROVINCIA / PROVINCE, STATE OR COUNTRY</b> | <b>PAIS / COUNTRY</b> | <b>FECHA DE REALIZACIÓN / DATE RECEIVED</b> |
|------------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|---|
|                              |                             |   |                       |   |
|                              |                             |   |                       |   |
|                              |                             |   |                       |   |
|                              |                             |   |                       |   |
|                              |                             |   |                       |   |

## Idiomas / Language Skills

| IDIOMA / LANGUAGE | HABLADO / SPOKEN | ESCRITO / WRITTEN |
|-------------------|------------------|-------------------|
| ESPAÑOL / SPANISH |                  |                   |
| INGLÉS / ENGLISH  |                  |                   |
| FRANCÉS / FRENCH  |                  |                   |
| ALEMAN / GERMAN   |                  |                   |
| OTROS / OTHER     |                  |                   |

Clasificación de niveles / Level classifications: Con fluidez / Fluent, Avanzado / Advanced, Intermedio / Intermediate, Básico / Basic

## Estancias en el Extranjero / Time spent Abroad

|                        | PAIS / COUNTRY | FECHA / DATE | TITULO O CERTIFICADO OBTENIDO /<br>CERTIFICATE RECEIVED |
|------------------------|----------------|--------------|---|
| POR ESTUDIOS / STUDIES |                |              |   |
| POR TRABAJO / JOB      |                |              |   |

## Datos Profesionales / Professional Experience

**Empresa actual / Present position:** \_\_\_\_\_

**Empresa / Company:** \_\_\_\_\_

**Sector-Actividad / Sector-Activity:** \_\_\_\_\_

**Domicilio / Address:** \_\_\_\_\_

**N.º / No.:** \_\_\_\_\_ **Piso / Apt.:** \_\_\_\_\_ **Código Postal / Postal Code:** \_\_\_\_\_

**Localidad / Town, City:** \_\_\_\_\_ **Provincia / Province, State or County:** \_\_\_\_\_

**Teléfono / Telephone (country code-area code-number):** \_\_\_\_\_

**Teléfono móvil / Mobile (country code-number):** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Tamaño de la empresa / Size of company:**  **Menos de 25 pax / less than 25 people**  
 **Entre 25 y 100 pax / from 25 to 100 people**  
 **Más de 100 / more than 100 people**

**Antigüedad en la empresa / Seniority:** \_\_\_\_\_ **Años / years:** \_\_\_\_\_

**Personas a su cargo / No. people reporting to you:** \_\_\_\_\_

**Cargo / Position:** \_\_\_\_\_ **Departamento / Department:** \_\_\_\_\_

**Describa sus funciones / Describe your duties:** \_\_\_\_\_

**Remuneración bruta anual / Gross annual salary:**  **Menos de 30 / less than 30.000**  
 **De 30 a 50 / from 30.000 to 50.000**  
 **De 50 a 100 / from 50.000 to 100.000**  
 **Más de 100 / More than 100.000**

¿Tiene responsabilidades sobre presupuesto? / Do you have budget responsibilities?  Sí/Yes  No/No

¿En qué áreas de su actividad profesional piensa que puede ayudarle más el programa elegido?

What part of your job could most benefit from this Program? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son sus objetivos para los próximos 5 años? / What are your aims for the next 5 years?

---

## Datos Complementarios / Additional Information

Sólo Máster y MBA / Only Master and MBA

¿Por qué ha decidido hacer el programa? / Why have you decided study this Program?

¿Cuáles son sus aspiraciones? / What are your aspirations?

Personales / Personal

Profesionales / Professional

Económicas / Economic

Describa brevemente cuáles cree usted que son sus fortalezas y debilidades frente al programa elegido / What do you consider to be your main strong points and weak points in the completion of this Program? \_\_\_\_\_

Puntúe de 1 a 5 el nivel de conocimientos que cree usted que tiene en estas áreas / Score from 1 to 5 the level of knowledge in the following areas:

- Dirección General /General Management
- Operaciones y Tecnología / Operations and Technology
- Finanzas y Control / Finance and Control
- Marketing y Comunicación / Marketing and Communication
- Recursos Humanos / Human Resources

Haga un breve resumen de lo que usted espera recibir en este MBA-Máster / Summarize what you hope to achieve by studying a Master's Degree. \_\_\_\_\_

Describa brevemente el perfil de las personas con las que le gustaría formar equipo de trabajo / Summarize the profile of people with whom you would like to be on a team. \_\_\_\_\_

**¿Cómo conoció el programa de IEDE? / How did you find out about IEDE?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Recomendaciones de alumno / an Alumni recommendation | <input type="checkbox"/> Internet  |
| <input type="checkbox"/> Ferias de MBA's / MBA fair                           | <input type="checkbox"/> Recomendación de un profesor / Professor recommendation |
| <input type="checkbox"/> Anuncios en prensa / Advertisement                   | <input type="checkbox"/> Empresa en la que trabaja / Current Company             |
| <input type="checkbox"/> Guía de MBA's / MBA Guide                            | <input type="checkbox"/> Otra fuente / other source                              |

**¿Cómo va a afrontar la financiación del Programa? / How will you finance this Program?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Personalmente / Personal savings | <input type="checkbox"/> Su empresa / Company resources                    |
| <input type="checkbox"/> Beca / Aid-Scholarship           | <input type="checkbox"/> Crédito Bancario / External Financing – Bank loan |

**Indique el nombre, si lo conoce, de alguien que haya realizado el MBA de IEDE / Do you know any IEDE alumni?** \_\_\_\_\_

**¿En qué otras escuelas está realizando proceso de admisión y con qué criterio? / What other schools are you applying to?** \_\_\_\_\_

**Escuela / School:** \_\_\_\_\_

**Criterio / Criteria:** \_\_\_\_\_

## Observaciones / Observations

Reservado a IEDE / To be completed by IEDE: \_\_\_\_\_

A rellenar por IEDE / To be filled in by IEDE: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN / Information: \_\_\_\_\_

PRUEBAS DE ADMISIÓN: Admission Test: \_\_\_\_\_

ENTREVISTA / Interview: \_\_\_\_\_

Atendido / Attended to by: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Realizada por / Carried out by: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Corrección / Correction: \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

**Datos de carácter personal. EL INTERESADO acepta expresamente la incorporación de los datos que facilite a los ficheros existentes en IEDE Institute for Executive Development, S.L.U, así como el tratamiento automatizado de los mismos para los fines propios de las actividades desarrolladas por dicha empresa, consistentes en la impartición de cursos de postgraduado. EL INTERESADO acepta que sus datos personales puedan ser objeto de acceso y comunicación entre IEDE Institute for Executive Development, S.L.U y la Universidad Europea de Madrid, S.L., y con otras sociedades del grupo o participadas, así como por parte de terceros con los que existan acuerdos de colaboración, para su utilización, conforme a la finalidad indicada, y en cumplimiento de lo establecido por la legislación vigente. Asimismo, el INTERESADO acepta que las entidades mencionadas le remitan información relativa a las actividades que realicen, o sobre bienes y servicios que puedan ofertar. El INTERESADO queda informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales contenidos en ficheros de IEDE Institute for Executive Development, S.L.U en los términos establecidos por la Ley Orgánica 15/1999, de 14 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal y demás normativa aplicable, dirigiéndose a: C/ Rosa Jardón, 1. 28016 Madrid - España o a BBDD@iede.edu.**

Personal data. The INTERESTED PERSON specifically accepts the incorporation of the information that facilitates to the existing files in IEDE Institute for Executive Development, S.L.U, and the automated treatment of such for the activities developed by this company, consisting of postgraduate courses.

The INTERESTED PERSON accepts that his/her personal data can be object of access and communication between IEDE Institute for Executive Development, S.L.U and Universidad Europea de Madrid, S.L. and other participated societies of the group, as well as third parties with collaboration agreements with IEDE Institute for Executive Development, S.L.U.; for its use according to the specified purpose, and observing the legislation in force.

As well, the INTERESTED PERSON accepts that the before mentioned organizations send to him/her information about the activities that make, or goods and services that supply. The INTERESTED PERSON is informed on the possibility of exerting the rights of access, rectification and cancellation of its personal data included in files of IEDE Institute for Executive Development, S.L.U, according with the Spanish Organic Law 15/1999, of 14th of December, of Personal Data Protection and other applicable rules, addressing to Rosa Jardón, 1. 28016 Madrid - Spain or to BBDD@iede.edu.