|  |  |
| --- | --- |
| Proceso de adaptación de título  **Titulo Propio IUIOG Máster en Política Aplicada. Instituciones y procesos políticos** | Año académico  2017-2018 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. DATOS PERSONALES** | | | | | | | |
| Primer apellido | | | Segundo apellido | | | Nombre | |
| DNI/NIE/Nº Pasaporte | Lugar y fecha de nacimiento | | | | Nacionalidad | | Sexo  V M |
| Teléfono | | Número celular | | E-mail 1  E-mail 2 | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. DOMICILIO HABITUAL** | | | | | |
| Calle, plaza, avenida … | | | Número | | Piso, puerta, letra.. |
| Código postal | Localidad | Provincia/Estado | | País | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | |
| Nivel académico (Licenciatura, Diplomatura,  Grado, Ingeniería) | | | Titulación (Denominación) | | | |
| Año de obtención | Universidad | | | | | |
| Edición del MEPA | | | | | Curso académico: | |
| **Otros estudios** | | | | | **Centro** | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **IDIOMAS** | | LEÍDO (bien, regular, mal) | | ESCRITO (bien, regular, mal) | | HABLADO (bien, regular, mal) |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. DATOS PROFESIONALES** | | | | | |
| Trabaja | SI | NO | Empresa Pública | | Empresa Privada |
| Nombre de la empresa | | | | Puesto que desempeña | |

|  |  |
| --- | --- |
| **E. PROPUESTA DE CURSOS** | |
| **Título del curso** | **Señalar 3 de los**  **cursos por Orden**  **de Preferencia** |
| * CURSO I: De una idea a una prioridad en la agenda de gobierno |  |
| * CURSO II: La participación ciudadana y el parlamento |  |
| * CURSO III: La mejora de los gabinetes de asesoría política |  |
| * CURSO IV: La experiencia como mecanismo de aprendizaje |  |

* Para la realización de los cursos será necesario un número mínimo de alumnos por lo que tiene que señalar tres, para realizar dos de ellos, marcándolos por orden de preferencia. En el caso de que no haya un número suficiente de alumnos en alguno de los módulos por Ud. señalado se le asignara el siguiente entre sus preferencias.

|  |
| --- |
| **F. DOCUMENTACIÓN** |
| Deberá adjuntar al presente formulario:   * Currículum Vitae. * Pasaporte (pdf con las páginas que contienen la identificación y la fotografía). * Fotografía tamaño carnet (archivo en jpg). * Fotocopia compulsada del Título Superior. * Fotocopia del Título del MEPA y la certificación académica. |

|  |
| --- |
| **G. DATOS BANCARIOS** |
| Los distintos ingresos se harán efectivos mediante transferencia bancaria a:   * Banco Santander, Pº General Martínez Campos, 35 (28010. Madrid) * CTA.CTE. 0049/0321/09/2210299030 * IBAN ES59/0049/0321/0922/1029/9030 * SWIFT BSCHESMM   Una copia de los comprobantes de pago de la reserva de plaza deberá ser remitida por correo electrónico a la secretaría de alumnos del IUIOG [infocursos@fogm.es](mailto:infocursos@fogm.es) nada más realizado el pago. |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Marque si en el futuro no desea recibir información académica y/o actividades culturales de GOBERNA AMÉRICA LATINA y del IUIOG

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales recogidos se incorporarán en un fichero cuyo responsable es el Instituto Universitario de Investigación Ortega y Gasset con domicilio en la calle Fortuny, 7, 28010-Madrid, con la finalidad de gestionar la presente solicitud. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a la dirección mencionada, incluyendo fotocopia del DNI o a muepa@escuelagoberna.org, o bien acudiendo al Servicio de Atención al Estudiante del IUIOG.