

DEADE - Boletín de inscripción  
**DIPLOMA EUROPEO EN ADMINISTRACIÓN  
Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS**  
Ciudad de la Habana, 2010 - 2011

3 Fotografías

**1. DATOS PERSONALES**

Apellidos	Nombre	Sexo
Lugar de Nacimiento	Fecha nacimiento	
Dirección Particular	Población	
Provincia	Código Postal	Tél.
Nº del CI		

**2. DATOS DE LA EMPRESA U ORGANISMO**

Nombre de la empresa

Organismo a la que pertenece

Mixta                       Estatal                       Otros

Sector

Actividad

Dirección

Provincia

Fax

E-mail

Nº de Trabajadores

Población

Tél.

**3. FORMACIÓN ACADÉMICA** (Sólo titulaciones superiores y postgrados de más antiguo a más reciente)

1º.- Centro

Ciudad

Titulación obtenida

Duración (meses, años)                      Año inicio                      Año finalización

2º.- Centro

Ciudad

Titulación obtenida

Duración (meses, años)                      Año inicio                      Año finalización

3º.- Centro

Ciudad

Titulación obtenida

Duración (meses, años)                      Año inicio                      Año finalización

Idiomas (Calificar de 0 a 10)

Inglés	Leer	Escribir	Hablar	Entender
Frances	Leer	Escribir	Hablar	Entender
Otro:	Leer	Escribir	Hablar	Entender
Otro:	Leer	Escribir	Hablar	Entender

Premios o Distinciones

**4. EXPERIENCIA PROFESIONAL. (Sin incluir su trabajo actual, por orden cronológico de más reciente a más antiguo)**

1º.- Empresa	Organismo
Cargo	Periodo - de 20 a 20
Responsabilidades	
2º.- Empresa	Organismo
Cargo	Periodo - de 20 a 20
Responsabilidades	
3º.- Empresa	Organismo
Cargo	Periodo - de 20 a 20
Responsabilidades	

**5. PUESTO ACTUAL**

Denominación del Puesto

Dependencia del Puesto

Nº de personas a su cargo

Descripción y responsabilidades

**6. Cómo ha tenido conocimiento de este Programa**

A través de la propia empresa       Antiguos alumnos del Programa

Prensa, Folletos, Embajadas       Otros

**7. Indique otras circunstancias que piensa Ud. avalan su candidatura**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Firma solicitante

Autorización superior  
(nombre y cargo)

Remitir a una de las dos entidades siguientes:

MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
Dirección de Capacitación de Cuadros  
Calle 23, nº 565, esq. F.  
Vedado.  
CP 10400. La Habana. Cuba  
T: +537 838 2344 y +537 838 2316

ESADE  
Dirección DEADE  
Av. Pedralbes, 60 - 62.  
08034 Barcelona. España  
Teléfono: +34 93 2806162  
deade@esade.edu

Esta plantilla debe ir acompañada obligatoriamente:

- 3 fotos de carnet
- Fotocopia o documento acreditativo titulación superior y posgrados
- Certificado nivel de idiomas
- Carta aval de la empresa

También, opcionalmente, puede acompañarse:

- CV Académico y profesional detallado
- Carta justificada recomendación superior jerárquico
- Ampliación punto 7
- Otros avales o recomendaciones (Embajadas, antiguo alumno...)

**Plazo Límite Entrega: 25 de junio de 2010**