

Formación

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

1 Institución _____

Título obtenido _____

Desde | | | MM | | | AA hasta | | | MM | | | AA

2 Institución _____

Título obtenido _____

Desde | | | MM | | | AA hasta | | | MM | | | AA

PROGRAMAS EN ESADE

1 Programa _____

Desde | | | MM | | | AA hasta | | | MM | | | AA

2 Programa _____

Desde | | | MM | | | AA hasta | | | MM | | | AA

OTROS ESTUDIOS

1 Centro _____

Título obtenido _____

CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS

	Haba	Lee	Escribe
Inglés			
Francés			
Alemán			
Otros			

E: Excelente **B:** Bien **R:** Regular **N:** Nada

Información Complementaria

¿Cuál es el factor que más ha influido en la decisión de realizar este programa?

La recomendación de

Antiguos Alumnos del mismo Programa

Antiguos Alumnos de otros programas de ESADE

La propia empresa. ¿Quién y qué cargo ocupa?

Profesor de ESADE

Otros (indicar)

He conocido este programa por

Mailing Prensa La propia empresa

E-mail Otras publicaciones

ESADE website Sesión informativa

Aceptación de condiciones

El abajo firmante manifiesta que la información suministrada es esta Solicitud de Admisión es completa y cierta, y acepta las condiciones indicadas.

Firma _____ Fecha _____

CÓDIGO DE CARGOS

- 1 Gerencia-Dirección general
- 11 Adjunto a gerencia
- 2 Finanzas-Administración general
- 21 Finanzas de empresa
- 22 Finanzas del sector financiero
- 3 Comercial-Marketing general
- 31 Márketing
- 32 Ventas
- 33 Comercial
- 4 Publicidad-Comunicación en general
- 41 Publicidad-Ejecutivo de cuentas
- 42 Comunicación-Relaciones públicas
- 5 Recursos humanos
- 51 Selección personal
- 52 Formación y desarrollo
- 53 Administración de personal
- 54 Relaciones laborales
- 6 Operaciones-producción en general
- 61 Industrial
- 62 Producción
- 63 Operaciones
- 64 Logística

CÓDIGO DE NIVEL ORGANIZATIVO

- 0 Consejo de administración, consejeros
- 1 Dirección general, gerentes
- 2 Dirección de área o división
- 3 Dirección funcional
- 4 Jefes de departamento
- 5 Funciones técnicas
- 65 Compras
- 66 Investigación y desarrollo
- 67 Calidad
- 68 Servicio post-venta
- 7 Organización-Informática general
- 71 Organización y planificación
- 72 Informática
- 73 Sistemas de información
- 8 Consultoría en general
- 81 Analista consultor
- 82 Asesoría ejercicio libre

En cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico se informa al receptor del presente documento que los datos suministrados, incluido el correo electrónico y que resultan necesarios para la formalización, gestión administrativa así como la ejecución y desarrollo de toda la actividad institucional propia de ESADE, se incorporarán a un archivo automatizado de carácter personal, del que es responsable y destinataria ESADE. Al facilitar el interesado sus datos de carácter personal y de correo electrónico, expresamente autoriza la utilización de dichos datos a los efectos de las comunicaciones periódicas, incluyendo expresamente las que se realicen por correo electrónico, que ESADE o las entidades pertenecientes a su ámbito académico, llevan a cabo con sus alumnos, antiguos alumnos y posibles interesados informándoles de sus actividades/noticias, cursos, programas así como cualquier oferta de servicios y productos relacionados con la actividad institucional que desarrolla. En cualquier caso, el cesionario puede ejercitar respecto a sus datos los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación mediante carta dirigida a Fundación ESADE, Avenida Pedralbes 60-62, 08034 Barcelona.

Información Matrícula

IMPORTE DE LA MATRICULA (importe por seminario)

1.925 € 1.450 € Miembros de ESADE Alumni.

FORMA DE PAGO

Para asegurarse la reserva de plaza es necesario remitir fotocopia de comprobante de pago correspondiente a la matrícula

Transferencia a favor de la Fundación ESADE/"La Caixa"

2100 0900 92 0211446146

Tarjeta de crédito N° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Caduca final | / | Código de seguridad (CVC2, 3 últimas cifras) | | | |

EMISIÓN FACTURA Particular Empresa

Razón social u organismo (si es diferente) _____

Persona responsable a quien dirigir la factura _____

CIF _____

Dirección _____

Código postal y población _____

Tel. _____ Fax _____

Cancelaciones: En caso de que un imprevisto obligue a anular la inscripción, es preciso notificar la baja por escrito 10 días antes del inicio del programa para tener derecho al reembolso del importe total satisfecho. Dada la demanda del programa y el trabajo de preparación previo, si la baja se comunica dentro de los 10 días antes del inicio del programa, sólo se reembolsará el 50% del importe total satisfecho. Las cancelaciones realizadas una vez iniciado el programa no tendrán derecho a devolución alguna.

¿PATROCINA SU EMPRESA SU PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA?

Sí, al 100% Sí, al _____ % (indicar)

No Otros (indicar)

PATROCINIO DE LA ORGANIZACIÓN

Este apartado ha de ser rellenado por el directivo que autorice su participación en este programa.

(Nombre de la organización) _____

Patrocina la participación de este directivo en el Programa. la organización asume que, de ser admitido, el directivo quedará liberado del tiempo que necesite para la participación en todas las sesiones que se programen y para la realización de los trabajos personales establecidos.

Nombre y apellidos _____

Cargo _____

Dirección _____

Código postal _____ Población _____

E-mail _____

Teléfono _____

Firma _____ Fecha _____