

MÁSTER EN MICROFINANZAS E INCLUSIÓN FINANCIERA

Formulario de Inscripción

INFORMACIÓN PERSONAL	
Apellidos:	
Nombre:	
DNI / Pasaporte:	
Dirección:	
Ciudad y País:	
Código Postal:	
Teléfono móvil:	
Email:	
Fecha de nacimiento:	
País de nacimiento:	

INFORMACIÓN ACADÉMICA	
Título universitario:	
Universidad:	
Fecha de titulación:	
País:	
Otra titulación:	
Universidad:	
País:	

INFORMACIÓN PROFESIONAL	
Nombre de la empresa:	
Puesto:	
Dirección:	
Código Postal:	
Ciudad:	
País:	

Idiomas	Oral	Escrito	Lectura

NOMBRE Y FECHA Y DE APLICACIÓN	
Sr. / Sra. ¹	
Fecha:	

Adjuntar: (1) Currículum Vitae. (2) Fotocopia de Título Universitario - ambos lados. (3) Dos cartas de recomendación. (4) Carta de motivación. (5) Fotocopia de DNI / Pasaporte. (6) Foto actual.
Por favor, enviar los documentos a: master.microfinance@uam.es

¹La persona es responsable por la veracidad de la información aquí proporcionada y se compromete a entregar, de ser necesario, documentación que lo compruebe.