



Universidad Francisco de Vitoria

UFV Madrid



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Denominación de la titulación de Postgrado que deseas cursar:

Máster en Osteopatía. Título propio UFV-FBEO

Mes y año de inicio del programa:

2018/2019

SEDES: MADRID - BILBAO - BARCELONA

Modelo académico: 4 años

Datos personales

1erApellido _____ 2doApellido _____

Nombre _____ DNI/NIE/Pasaporte _____ Fecha de nacimiento _____

Lugar de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Dirección postal _____ Nº _____ Piso _____ Letra _____

C. Postal _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil/celular _____

E-mail _____

Datos de facturación

*Si desea factura indique a continuación sus datos fiscales

Empresa / Nombre Alumno _____ DNI/CIF _____

Dirección postal _____ Nº _____ Piso _____ Letra _____

C. Postal _____ Localidad _____ Provincia _____

Información adicional

TITULACIÓN Y UNIVERSIDAD DONDE SE HA CURSADO

¿QUÉ PUNTO O ASPECTO DEL PROGRAMA TE INTERESA MÁS?

¿CUÁLES SON TUS OBJETIVOS PROFESIONALES A MEDIO-LARGO PLAZO Y CÓMO ESPERAS QUE ESTE PROGRAMA CONTRIBUYA A LOGRARLO?

POR FAVOR, INDICA CÓMO HAS CONOCIDO EL MÁSTER

- PRENSA, ¿CUÁL? _____ RECOMENDACIÓN, ¿QUIÉN? _____
- PÁGINA WEB, ¿CUÁL? _____ FERIA ¿CUÁL? _____
- PORTAL EDUCATIVO, ¿CUÁL? _____ GOOGLE
- OTROS, ESPECIFIQUE CUÁL /ES _____

Documentación a presentar junto con la solicitud de admisión

El plazo para presentar la documentación requerida para poder participar en el proceso de admisión del Máster de Osteopatía título propio UFV-FBEO permanecerá abierto hasta tanto queden plazas en el programa de interés del candidato y de forma supeditada a los propios plazos marcados por la institución

Para que pueda ser evaluada tu admisión será necesario que presentes los siguientes documentos:

1. **Currículum vitae** actualizado
2. Fotocopia del anverso y reverso del **DNI** (NIE o pasaporte en el caso de candidatos extranjeros) en vigor.
3. Una **fotografía** reciente (se admite en formato digital siempre que tenga calidad suficiente).
4. **Documentación académica: Fotocopia del título académico universitario o justificante de pago.**

Dónde enviar la documentación

Se entregará la documentación en formato digital a la dirección siguiente : secretaria@fbeoste.com antes del inicio del curso.

Información administrativa: 910 09 70 67 secretaria@fbeoste.com

Información académica : coordinacion@fbeoste.com

Declaración

- Es mi deseo participar en el proceso de admisión del Área de Postgrado y Consultoría de la Universidad Francisco de Vitoria y la Formación Belga Española de Osteopatía, y hago constar que conozco y acepto la información contenida en la guía de admisión, reserva de plaza y matrícula por la que se rige esta institución, así como los precios y las formas de pago.

Declaro que toda la información consignada en esta solicitud de admisión y en los documentos que la acompañan, son correctos y ciertos. Acepto que la falsedad o inexactitud de los datos aquí reflejados, o en los documentos que he presentado, llevará aparejada la baja automática como alumno del Máster título propio de Osteopatía de la Universidad Francisco de Vitoria.

Fecha: _____

- La celebración del Programa de Postgrado está condicionada a la inscripción de un número mínimo de estudiantes. En caso de cancelación del Programa por esta circunstancia, se reembolsaría el importe abonado en concepto de derechos de inscripción.

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de FORMACION BELGA ESPAÑOLA DE OSTEOPATÍA con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PASEO SAN FRANCISCO DE SALES 8 28003, MADRID. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos con la finalidad de impartir la formación en la que usted se ha matriculado y poder cumplir con las obligaciones propias de un centro de educación, entre las cuales se encuentra la gestión de su expediente académico y su evaluación. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte de FORMACION BELGA ESPAÑOLA DE OSTEOPATÍA.

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 interesado que los datos de carácter personal que suministre mediante la cumplimentación de este formulario serán almacenados en un fichero responsabilidad de la UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA (en adelante UFV) con la finalidad de enviarle comunicaciones comerciales publicitarias tanto por correo postal como correo electrónico, sobre cursos postgrado organizados e impartidos por la citada Universidad. Al facilitar sus datos de carácter personal el interesado expresamente autoriza a la UFV los envíos publicitarios a través de los medios indicados. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la UFV mediante un escrito con copia de su DNI por ambas caras dirigido a la siguiente dirección: Carretera M-515 Pozuelo-Majadahonda KM 1,800 s/n 28223 Pozuelo de Alarcón, así como oponerse al envío de publicidad por correo electrónico enviando un mensaje a la siguiente dirección: postgrado@ufv.es indicando como asunto "BAJA LSSICE".