

### MÁSTERS UNIVERSITARIOS

Programa por el cual solicita admisión: \_\_\_\_\_

#### Modalidad

- Presencial  
 Online

### DADES PERSONALES

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer DNI/Pasaporte \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Teléfono fijo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS

Título Universitario \_\_\_\_\_

Universidad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Año de finalización \_\_\_\_\_ Otros títulos Universitarios \_\_\_\_\_

## IDIOMAS

	Conversación				Lectura				Escritura			
	Ex	Bien	Reg	Nulo	Ex	Bien	Reg	Nulo	Ex	Bien	Reg	Nulo
Castellano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Catalán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## INFORMACIÓN PERSONAL

¿Cuál es la razón por la cual quieres realizar estos estudios?

---

---

¿Cuáles son las áreas de conocimiento en las cuales estás interesado/a? ¿Por qué?

---

---

## SITUACIÓN LABORAL

Trabaja  Sí  No

Administración  Empresa privada  Autónomo  Otros \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE INTERÉS

Añade cualquier otro tipo de información que puedas considerar importante para la admisión.

---

---

¿Qué medio utilizaste para informarte sobre La Salle - Universidad Ramon Llull?

Actual estudiante  Profesores  Página web de La Salle  Internet: Buscadores, portales...  
 Antiguos alumnos  Anuncio  Visita al Campus  Otros (especificar) \_\_\_\_\_

## FINANCIACIÓN

¿Como financiarás los estudios?

Financiación propia  Pago fraccionado  Ayudas económicas de La Salle  
 Financiación externa (créditos, ...)  Solicitud beca. Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

Os informamos de que los datos que nos libráis en el formulario adjunto serán introducidos en un fichero a nombre de BDGAFUNITEC, registrado en el R.G.F.P. de la A.E.P.D. el responsable del cual es FUNITEC a fin de atender vuestra solicitud para informarnos de nuestras actividades y cursos. Vuestros datos solo serán cedidos en caso de obligación legal a los estamentos públicos competentes. En cualquier caso y en cualquier momento, podéis consultar, acceder, rectificar, cancelar o bien oponeros a que tratemos vuestros datos dirigiéndoos a la secretaría del centro situada en la calle Quatre Camins nº 30 de Barcelona, donde os facilitarán los impresos oficiales oportunos y adecuados a vuestra pretensión.

# laSalle

Universidad Ramon Llull

932 902 411  
masteruni@salleurl.edu  
www.salleurl.edu