



**SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MATRICULACIÓN**  
**ADMISSION AND ENROLLMENT APPLICATION**

CURSO ACADÉMICO / ACADEMIC YEAR ...../.....

DENOMINACIÓN DE LA TITULACIÓN DE POSTGRADO QUE DESEA CURSAR  
POSTGRADUATE PROGRAM THE CANDIDATE WISHES TO STUDY

Pegar  
fotografía  
  
Attach  
photograph

**DATOS PERSONALES / PERSONAL INFORMATION**

1<sup>er</sup> Apellido / Last name:

2<sup>o</sup> Apellido / Last name:

Nombre / First name:

Tipo Documento / Form of ID:

NIF

Pasaporte\*  
Passport\*

Nº\* / Passport Number\*:

Sexo / Gender:

 V/M M/F

\* Obligatorio cumplimentar en el caso de alumnos extranjeros  
\* Required for foreign students

Nacionalidad / Nationality:

Población de nacimiento / City or town of birth:

Fecha de nacimiento / Date of birth:

Provincia / State:

Domicilio / Address:

Código Postal / ZIP / Postal code:

Población / City or town:

Provincia / State:

Teléfono / Telephone:

Teléfono Móvil / Cell phone:

E-mail address:

Firma del solicitante / Applicant's signature:

Fecha / Date: ..... de / of ..... de / of .....

La admisión en la Universidad Europea de Madrid queda supeditada a la superación de los requisitos legales de acceso que contempla la legislación vigente para cada uno de los títulos de postgrado. El estudiante declara ser ciertos los datos contenidos en este impreso, y testimonia conocer y aceptar íntegramente las condiciones generales señaladas en la Normativa de Admisión/Matriculación a programas de postgrado de la Universidad Europea de Madrid indicadas en la misma, así como las Condiciones Generales de Admisión/Matriculación expresadas en el impreso de domiciliación bancaria. Quedo enterado de que la presente solicitud carecerá de validez en el caso de comprobarse la falsedad o inexactitud de los datos consignados en la misma.

Admission to the Universidad Europea de Madrid is subject to legal requirements regarding entrance to the University in each graduate degree as provided for in current legislation. The student hereby declares that the information on this form is accurate and declares knowledge and acceptance of the general conditions stated for the admission / enrollment into graduate programs in Universidad Europea de Madrid. The student also declares knowledge and acceptance of the general conditions for admission / enrollment stated on the bank electronic debit form. I hereby acknowledge my understanding that this application will be null and void should the information given herein be found to be false or inaccurate.

# DATOS ACADÉMICOS / ACADEMIC INFORMATION

## TIPO DE ACCESO / ADMISSION ROUTES:

A cumplimentar por todos los candidatos. El estudiante debe justificar documentalmente este apartado mediante certificación académica personal y copia compulsada del título, en aquellos títulos de postgrado en los que así se exija como requisito de admisión.  
To be completed by all candidates. The student must provide documentation which demonstrates their personal academic certification, as well as a certified, or if required, authenticated copy of any graduate degrees that are required for admission.

- TITULADO UNIVERSITARIO / UNIVERSITY GRADUATE  
(requisito exigible para el Postgrado oficial o universitario) / (possible requirement for admission to graduate programs)
- PENDIENTE PROYECTO FIN DE CARRERA / GRADUATION PROJECT PENDING
- PROFESIONAL SIN TITULACIÓN UNIVERSITARIA / PROFESSIONAL WITHOUT A UNIVERSITY DEGREE  
(para titulaciones no oficiales) / (for unofficial graduates)

## UNIVERSIDAD O CENTRO DE PROCEDENCIA / PREVIOUS UNIVERSITY OR LEARNING INSTITUTION:

Nombre Universidad / Centro de procedencia / Name of Previous University or Institution:

Estudios realizados / Studies carried out:

País donde ha realizado sus estudios / Country in which studies were carried out:

## DATOS PROFESIONALES / PROFESSIONAL INFORMATION:

Nombre de la Empresa en la que trabaja actualmente / Current employer:

Departamento en el que trabaja / Department:

Cargo profesional / Position:

Jornada y turno laboral / Work week and schedule:

Años de experiencia / Years of experience:

## OTROS ESTUDIOS DE FORMACIÓN / OTHER TRAINING:

NOMBRE DEL CURSO COURSE NAME	CENTRO DE REALIZACIÓN INSTITUTION	HORAS HOURS	AÑO DE REALIZACIÓN YEAR

## IDIOMAS / LANGUAGES

IDIOMA LANGUAGE	NIVEL HABLADO* SPOKEN LEVEL*	NIVEL ESCRITO* WRITTEN LEVEL*	CERTIFICACIÓN* CERTIFICATION*

\*Clasificación de niveles / Classification of levels

Con fluidez / Fluent  Avanzado / Advanced  Intermedio / Intermediate  Básico / Basic

## DATOS DE ACCESO AL DOCTORADO / DATA ACCESS TO PhD PROGRAM

A cumplimentar sólo por aquellos estudiantes que deseen realizar sus estudios de Doctorado en la Universidad Europea de Madrid. /  
To be filled out only by those students who wish to study a PhD at the Universidad Europea de Madrid

- Máster Oficial / Master's Degree
- Traslado de expediente (en el caso de haber comenzado los estudios de Doctorado en otra Universidad) / Transcript Transfer ( if you have started PhD program in another University)

Nombre de la Universidad / Name of University:

Estudios realizados / Other training:

País donde ha realizado dichos estudios / country where you completed your studies:

Total de créditos aprobados / completed credits:

Los datos consignados en este documento serán tratados para los fines propios de la entidad responsable del fichero, Universidad Europea de Madrid S.L.U., estando incluida entre sus finalidades la gestión académica de los estudiantes, su admisión, expediente, carné de estudiante, y la remisión de publicidad y actividades de marketing, incluso de terceros, que pudiera ser del interés del titular de los datos. Todos los datos requeridos en el presente documento son obligatorios. El estudiante consiente expresamente que los datos relativos a los resultados académicos o de asistencia puedan ser comunicados, al responsable económico (obligado al pago de los importes académicos) y que figura en el impreso de domiciliación bancaria, cuando así fuera necesario. Asimismo consiente que los resultados académicos puedan publicarse en los tabloneros destinados a tal efecto, y que, si la Universidad Europea de Madrid así lo indica, pueda ser informado de los mismos por los medios electrónicos que la Universidad Europea de Madrid pone a su disposición. En último término, el estudiante consiente la comunicación de datos a las autoridades educativas cuando así venga justificado por razones de su competencia.

Para todo ello, los datos de este impreso se incluirán en un fichero automatizado o mixto cuyo responsable es Universidad Europea de Madrid S.L.U., con domicilio en la calle Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid. Asimismo, de no manifestar fehacientemente lo contrario, el titular consiente expresamente el tratamiento automatizado o mixto, total o parcial de dichos datos por el tiempo que sea necesario para cumplir con los fines indicados. En todo caso, el titular de los datos podrá ejercitar su derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación, conforme a la normativa vigente pudiendo dirigirse a Universidad Europea de Madrid S.L.U., en la dirección de su domicilio social, calle Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid, indicando como destinatario al Responsable de Informática o a la dirección de correo electrónico di@uem.es. El titular de los datos autoriza expresamente el envío de comunicaciones publicitarias o promocionales por cualquier medio electrónico, sin perjuicio de que el consentimiento para la recepción de comunicaciones comerciales o promocionales puede ser revocado en cualquier momento, enviando un mensaje de correo electrónico a la dirección di@uem.es, indicando en el asunto la referencia "revocación de publicidad".

The information provided in this document will be used by Universidad Europea de Madrid S.L.U. for purposes related to academic administration, admissions, student records, student identification cards, mail advertisement and marketing initiatives, including those of third parties that may be of interest to the person providing the information. All of the information requested in this document is mandatory. Failure to provide said information will nullify the relationship you endeavor to establish by filling out this form. The holder of the information grants permission to Universidad Europea de Madrid, S.L.U. to use this information for its graduate program, as well as to send advertising and other possible uses on the part of the university. The student expressly consents for information on academic results and attendance to be made available to the person on whom they are financially dependent (payer of academic fees) as stated on payment forms when deemed necessary. The student also agrees that academic results may be published on designated notice boards and that Universidad Europea de Madrid may inform the student about said results using electronic means provided by the university. The student also agrees that their information may be given to educational authorities, when justified, for reasons related to their area of competence.

For these purposes, the information on this form will be included in automated and non-automated files belonging to Universidad Europea de Madrid S.L.U., located at calle Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid. Unless they formerly declare otherwise, the holder of the information expressly agrees to automated and non-automated use of all or part of their data for the time needed, for the abovementioned purposes. Nonetheless, the holder of the information may exercise their rights of access, opposition, rectification and cancellation, in compliance with current regulations, by writing to Universidad Europea de Madrid S.L.U. at its corporate address, calle Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón, Madrid, indicating the IT manager as the recipient, or by sending a message to the e-mail address di@uem.es. The holder of the information expressly authorizes advertising or promotional correspondence to be sent by electronic means, without prejudice to the fact that consent to receive commercial or promotional correspondence may be revoked at any time by sending an e-mail message to the address di@uem.es with the subject line containing the text "revocación de publicidad."

**ESPACIO RESERVADO PARA IEDE BUSINESS SCHOOL /**  
**THIS SECTION TO BE COMPLETED BY THE IEDE BUSINESS SCHOOL**

Admitido / Admitted

Admitido Condicional / Conditional Admission

No admitido / Not admitted

Fecha de resolución /  
Date of decision:

Nombre del Director Académico del programa /  
Name of Academic Course Director:

Firma del Director Académico del programa /  
Signature of Academic Course Director:

**OBSERVACIONES / COMMENTS:**

La admisión para programas de de postgrado del IEDE Business School, será concedida por el Director Académico correspondiente tras haber superado los requisitos del proceso de selección.  
Admission to IEDE Business School's Graduate Degree Programs will be approved by the corresponding Academic Director once the requirements of the selection process have been met.

**DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN Y ADMISIÓN DE ALUMNOS DE POSTGRADO**  
**OFFICE OF GRADUATE STUDENT SERVICES AND ADMISSIONS**

Universidad Europea de Madrid  
C/ Tajo s/n, Urb. El Bosque  
28670 Villaviciosa de Odón, Madrid  
[postgrado@uem.es](mailto:postgrado@uem.es)