

Ficha de Inscripción

DATOS PERSONALES

Apellidos:..... Nombre:.....

D.N.I: Lugar y fecha de nacimiento:

Dirección:..... C.P.:

Población:..... Provincia:

Teléfono:.....Fax:.....Correo electrónico:

DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES

Titulación:.....

Empresa o Institución donde trabaja (si procede):

Dirección: C.P.:

Población:Provincia:

Teléfono:Fax:Correo electrónico:.....

Función que desempeña en la Empresa o Institución (si procede)

Solicita beca: si no

Documentación a adjuntar: Curriculum vitae y, si procede, carta de solicitud de beca.

Madrid, a.....de.....de 2005

Información e inscripción

MISSISSIPPI

C/ Santísima Trinidad nº 5

28010 - Madrid

e-mail: inscripciones@ium.es

Telfs: 91.593.27.27 Fax: 91.593.32.25

Web: www.ium.es