



SOLICITUD DE BECA

MASTER _____

Alumno o ex-alumno UPSAM Médico colegiado¹ Siemens Asimelec

Apellidos		Nombre	
DNI	Lugar y fecha de nacimiento		Nacionalidad
Domicilio			C.P.
Localidad		Provincia	
Teléfono	Correo electrónico		

Estudios realizados

	Centro docente	Título	Años
Estudios superiores			
Otros cursos			

Trayectoria profesional (sólo las tres últimas empresas)

Años	Empresa	Cargo	
Empleo actual		Cargo	
Empresa		Tipo de actividad	
Domicilio		C.P.	Provincia
Teléfono	Correo electrónico		

¹ A consignar exclusivamente por aquellos alumnos que deseen cursar "Master en Gestión de la Información y el Conocimiento en Ciencias de la Salud en colaboración con FFOMC" o "Master en Gestión de la Información y el Conocimiento en Ciencias de la Salud – 2ª edición".



UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE SALAMANCA CAMPUS DE MADRID
FACULTAD DE INFORMÁTICA

Conteste a las siguientes cuestiones:

1.- Exponga las razones por las que eligió sus estudios superiores.

2.- Indique las actividades para las que se siente más capacitado y a las que considera de mayor interés dedicar sus facultades.

3.- Señale las razones por las que desea seguir el Programa de Master/Experto/Curso Superior elegido.

4.- ¿ Cuáles cree que son sus puntos fuertes?. ¿Cuáles cree que debe mejorar?

5.- Además de las actividades de estudio o de la empresa ¿tiene otras ocupaciones o dedicaciones actualmente?. ¿Cuáles?.

Declaro que son ciertos todos los datos descritos en esta solicitud, la cual firmo para la tramitación de concesión de una beca.

Fecha:

Firma: