

# SOLICITUD DE ADMISIÓN

organiza:



Le agradecemos su interés en el **Programa de Desarrollo Directivo en el Sector Asegurador y Financiero** y esperamos poder darle la bienvenida al mismo.

El proceso de admisión al programa tiene como objetivo conocer las áreas de formación y experiencia profesional de los asistentes con el fin de adecuar el contenido de las clases a sus necesidades y nivel de conocimientos.

## Datos Personales

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PARTICULAR: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

## Experiencia Profesional

- |  |   |  |                                      |
|--|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Área Actuarial  | <input type="checkbox"/> Área Técnica / Reaseguro       | <input type="checkbox"/> Informática         | <input type="checkbox"/> Consultoría |
| <input type="checkbox"/> Área Financiera | <input type="checkbox"/> Contabilidad                   | <input type="checkbox"/> Otras a especificar |                                      |
| <input type="checkbox"/> Área de Riesgos | <input type="checkbox"/> Auditoría y control de gestión |  |                                      |

## Formación Académica

1 Institución \_\_\_\_\_  
Título Obtenido \_\_\_\_\_

2 Institución \_\_\_\_\_  
Título Obtenido \_\_\_\_\_

3 Institución \_\_\_\_\_  
Título Obtenido \_\_\_\_\_

## Otros Estudios

1 Programa \_\_\_\_\_

2 Programa \_\_\_\_\_

3 Programa \_\_\_\_\_

**Idiomas:** \_\_\_\_\_

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de admisión, no dude en contactar con:

Inese **Madrid**  
Avenida del General Perón, 27  
28020 Madrid  
Telf: 91.375.58.00  
Fax: 91.535.29.55  
mariajose.garcia@inese.es

Inese **Barcelona**  
Paseo de Gracia, 25  
08007 Barcelona  
Telf: 93.487.70.61  
Fax: 93.487.04.15  
carlos.heras@inese.es

## Datos de facturación (rellenar sólo si los datos de facturación son distintos a los del asistente)

PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

## INSCRIPCIÓN Y FORMA DE PAGO

Programa de Desarrollo Directivo en el Sector Asegurador y Financiero: **3.000€ + IVA**

*El importe de la cuota de inscripción, correspondiente al 25% de la matrícula, deberá ser abonado en el momento de realizar la inscripción como reserva de plaza. Dada la limitación de plazas, se atenderá al orden cronológico de recepción de inscripciones.*

*El pago lo podrán realizar a favor de:*

WILMINGTON INESE S.L.U.- **Banco Santander C.C.C.: 0049-6701-13-2716156377** IBAN: ES92 0049 6701 1327 1615 6377  
SWIFT CODE/BIC CODE: BSCHESNNXXX

**Cancelaciones:** En caso que un imprevisto obligue a anular la inscripción, es preciso notificar la baja por escrito 20 días antes del inicio del programa para tener derecho al reembolso del importe satisfecho. Dada la demanda y el trabajo de preparación previo, si la baja se comunica dentro de los 10 días antes del inicio del programa, sólo se reembolsará el 50% del importe de la matrícula. El pago de la pre-inscripción no admite devolución. Las cancelaciones una vez iniciado el programa no tendrán derecho a devolución alguna aunque sí se admitirá la sustitución por otra persona de la misma empresa.

El abajo firmante manifiesta que la información adjunta en esta Solicitud de admisión es completa y cierta así como acepta las condiciones indicadas

Firma

Fecha

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre (LOPD), sus datos personales están registrados en un fichero automatizado propiedad de Wilmington Inese S.L.U. B86674348. Avenida General Perón 27, 10ª 28020, Madrid y proceden de fuentes accesibles al público, del boletín de solicitud de información o suscripción a nuestras publicaciones o del documento firmado con nosotros para prestarle algún servicio. Podrá recibir publicidad, a través de correo, fax y/o correo electrónico, de otros servicios del grupo Wilmington Inese y/o de terceras empresas que puedan ser de interés para el desempeño de su actividad empresarial. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Wilmington Inese S.L.U. con domicilio en Avenida General Perón 27, 10ª 28020, Madrid. También tendrá derecho a oponerse a los tratamientos de datos que no le parezcan adecuados, siempre que no sean obligados o estén permitidos por una Ley.