Universidad Francisco de Vitoria
Postgrado y Consultoría
UFV Madrid

SOLICITUD DE ADMISIÓN

EXPERTO EN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE EPILEPSIA AGUDA

Institución colaboradora:

Universidad Francisco de Vitoria
UFV Madrid
Cátedra en Epilepsia y Trastornos de Movimiento UFV-UCB

Datos personales

1er Apellido _____ **2do Apellido** _____

Nombre _____ **DNI/NIE/ Pasaporte** _____ **Fecha de nacimiento** _____

Lugar de nacimiento _____ **Nacionalidad** _____

Dirección postal _____ **Nº** _____ **Piso** _____ **Letra** _____

C. Postal _____ **Localidad** _____ **Provincia** _____

Teléfono fijo _____ **Teléfono móvil/celular** _____

E-mail _____

Datos profesionales

Institución _____ **Cargo** _____

Localidad _____ **Web** _____

Criterios de Admisión y Selección

Para la admisión del candidato se tendrán en cuenta los siguientes aspectos (Marcar con una X)

Criterio	Cumple
Médico con especialidad afín a neurología y urgencias	
Profesional de la salud interesado en ampliar formación en Epilepsia	
Participación previa en eventos relacionados con la epilepsia	
Dedicación activa a la neurología/urgencias (Guardias de puerta)	
Solicitud previa denegada	

Documentación a presentar junto con la solicitud de admisión

Para poder inscribirte será necesario que presentes los siguientes documentos:

- Fotocopia del anverso y reverso del DNI (NIE o pasaporte en el caso de candidatos extranjeros) en vigor.
- Documentación académica:fotocopia del título universitario
- CV actualizado con foto reciente
- Carta de presentación

Declaración

Declaro que toda la información consignada en esta solicitud de admisión y en los documentos que la acompañan, son correctos y ciertos. Acepto que la falsedad o inexactitud de los datos aquí reflejados, o en los documentos que he presentado, llevará aparejada la baja automática como alumno de la Universidad Francisco de Vitoria.

Firma del solicitante:

Fecha: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, y de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de servicios de la sociedad de la información y de comercio electrónico, se informa al interesado que los datos de carácter personal que suministre mediante la cumplimentación de este formulario serán almacenados en un fichero responsabilidad de la UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA (en adelante UFV) con la finalidad de enviarle comunicaciones comerciales publicitarias tanto por correo postal como correo electrónico, sobre cursos postgrado organizados e impartidos por la citada Universidad. Al facilitar sus datos de carácter personal el interesado expresamente autoriza a la UFV los envíos publicitarios a través de los medios indicados. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la UFV mediante un escrito con copia de su DNI por ambas caras dirigido a la siguiente dirección: Carretera M-515 Pozuelo-Majadahonda KM 1,800 s/n 28223 Pozuelo de Alarcón, así como oponerse al envío de publicidad por correo electrónico enviando un mensaje a la siguiente dirección: postgrado@ufv.es indicando como asunto "BAJA LSSICE".

La celebración del Programa de Postgrado está condicionada a la inscripción de un número mínimo de estudiantes. En caso de cancelación del Programa por esta circunstancia, se reembolsaría el importe abonado en concepto de derechos de inscripción.

Fuera de la hipótesis de cancelación del programa, el importe de los derechos de inscripción sólo se reintegrará en aquellos casos en los que el candidato no supere los requisitos legales de acceso antes del día 1 del mes de inicio de las clases de su programa y en el supuesto de que se le deniegue la concesión del visado. En ambas situaciones, el estudiante deberá acreditar mediante justificación documental oficial la concurrencia de una u otra circunstancia.