



SOLICITUD PARA LA ASIGNACIÓN DE BECA FORMATIVA DE MÁSTER

Instituto Europeo de Posgrado
Madrid, España

Proceso de evaluación para la designación de beneficiarios de beca ante Comité de Admisiones IEP

1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

2. INFORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL

Titulación académica: _____

Universidad / Institución: _____

Año de egreso: _____

Profesión actual: _____

3. PROGRAMA FORMATIVO SOLICITADO

Nombre del programa para el que solicita la beca:

4. MOTIVACIÓN DEL SOLICITANTE

Indica brevemente los motivos por los cuales desea realizar esta formación y adquirir las competencias asociadas a la misma:

El presente formulario tiene como única finalidad la evaluación del solicitante dentro del proceso de asignación de becas formativas ante el Comité de Admisiones. La cumplimentación del mismo no implica compromiso de inscripción ni genera obligación alguna por parte del solicitante.

Los datos proporcionados serán tratados con confidencialidad y utilizados exclusivamente para este proceso.