Código Curso Título del curso que solicita Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **641L** | ***Propiedad industrial: la protección de marcas y otros signos distintivos (2.ª edición)*** | ***10 octubre a 30 enero-19*** |
|  |  |  |
| **DATOS PERSONALES** |  |  |
| 1er. Apellido |  2º. Apellido | Nombre |
|  |  |  |
| Tipo de documento de identidad |  Nº documento (NIF/NIE/Pasaporte) Sexo |  |
|  □ NIF □ NIE □ Pasaporte  |  | □ HOMBRE □ MUJER |
| Nacionalidad |  Indique país Lugar de nacimiento  | Fecha de nacimiento |
| □ Española □ Extranjera  |  |  |  |
| Domicilio (calle, avenida, paseo…) Número Piso, puerta, letra… |
|  |  |  |
| Código postal |  Localidad Provincia (sólo direcciones en España) |  País |
|  |  |  |  |
| Teléfono Móvil e-mail |
|  |  |  |
|  |
| **DATOS ACADÉMICOS** | *Indique los estudios que ha cursado o está realizando en la actualidad* |
|  |  |  |
| * **ESTUDIOS DE LICENCIATURA O DE GRADO**
 |
|  |  |  |
| Titulación/Estudios realizados o en cursoUniversidad o Centro equivalente¿Está matriculado en el año académico actual? |  | Año inicio: |
|  |
| □ SÍ □ NO Indique curso que realiza actualmente:  |
|  |
| * **ESTUDIOS DE POSGRADO (Máster Oficial)**
 |
|  |  |  |
| Titulación/Estudios Máster OficialUniversidad o Centro equivalente¿Está matriculado en el año académico actual? |  | Año inicio: |
|  |
| □ SÍ □ NO |
|  |
| * **ESTUDIOS DE DOCTORADO**
 |
|  |  |  |
| Titulación/Estudios de DoctoradoUniversidad española o Centro Docente¿Está matriculado en el año académico actual? |  | Año inicio: |
|  |
| □ SÍ □ NO |
|  |
| **DATOS PROFESIONALES** | Trabaja: □ SÍ □ NO *En caso de que esté trabajando, cumplimente los datos que se indican:* |
|  |  |  |
| **Puesto que desempeña** **Nombre de la empresa**  |
|  |  | □ Pública □ Privada |
|  |  |  |
| **TIPO DE MATRÍCULA Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR** |  |
|  |
|  **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR** □ FOTOCOPIA DEL TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL OBTENIDO □ FOTOCOPIA DEL DNI, O EN CASO DE CIUDADANOS EXTRANJEROS, NIE, PASAPORTE O CÉDULA DE IDENTIDAD□ CURRÍCULO ABREVIADO□ EXPOSICIÓN DE MOTIVOS POR LOS QUE SE DESEA REALIZAR EL CURSO. LA EXTENSIÓN MÁXIMA SERÁ DE 600 PALABRAS Y DEBEN DESTACARSE LOS ASPECTOS DE LA POSIBLE O FUTURA PROFESIONALIZACIÓN VINCULADA A LOS CONTENIDOS DE ESTE CURSO  |
| La solicitud ha de ir acompañada de la documentación requerida y deberá remitirse a la secretaría de alumnos por correo electrónico, fax o correo postal.UIMP –Palau de Pineda- Fax: 963 108 017Plaza del Carmen, 4 Web: [www.uimp.es](http://www.uimp.es) 46003 VALENCIA Mail: secretaria\_valencia@uimp.esTeléfono: 963 108 019 / 020  |