****

**titulos propios de postgrado de la upv/ehu**

**ehuko graduondoko berezko tituluak**

**solicitud de admision**

**sartzeko eskakizuna**

Fotografía

master que se solicita / eskatzen den masterra /

**MASTER EN DIGITAL MANAGEMENT & ERP: LA GESTIÓN DE LA EMPRESA 4.0**

**datos personales / nortasun datuak /**

 Apellidos / Deiturak:

 Nombre / Izena:

 Fecha de nacimiento / Jaiotze-data:

 Varón (V) / Gizonezkoa (G) Mujer (M) / Emakumezkoa (E):

 D.N.I / .N.A.N.: Letra:

 Domicilio habitual / Ohizko helbidea:

 Localidad / Herria: Código Postal / Posta Kodea:

 Tfno. Móvil / Sakelekoa tfnoa: Otro teléfono / Beste tfno.bat:

 e-mail:

Estoy interesado/a en cursar:

el Máster completo (600 horas, de lunes a jueves)

solo el Curso de Especialización “Gestión Digital de la Empresa” (300 h., martes y jueves)

solo el Curso de Especialización “Sistemas para la gestión empresarial-SAP” (300 h., lunes y miércoles)

Facultad de Economía y Empresa, Vitoria-Gasteiz. C/ Comandante Izarduy 23, 01006 Vitoria-Gasteiz

Tel.: 611138461

E-mail: digitalmanagement4.0@ehu.eus

go.ehu.eus/digitalmanagement4.0 **FORMACION**

Titulación universitaria finalizada / Lortutako Unibertsitate-titulua

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominación de la titulación / Titulazioaren Izena | Centro / Zentrua  | Año inicio /Hasiera urtea | Año terminación / Amaiera urtea |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Idiomas / Hizkuntzak**

Lengua materna /ama-hizkuntza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otros idiomas / Beste Hizkuntzak** | **Comprender/Ulertu** | **Hablar/Hitz egin** | **Expresión escrita/Idazketa** |
| Comprensión auditivaEntzumen-ulermena | Comprensión de lecturaIrakurken-ulermena | Comprensión auditivaEntzumen-ulermena | Comprensión de lecturaIrakurken-ulermena |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nivel: A1/2: usuario básico - B1/2: usuario independiente - C1/2: usuario competente

Maila: A1/2 Oinarrizkoa B1/2: Independentea C1/2: Aditua

**Otros cursos / Ikastaroak**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Curso / Ikastaroa /  | Centro / Zentrua /  | Nº Horas /Ordu kopurua  | Fecha / Data  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SITUACION LABORAL Y DATOS PrOFESIONALES / LAN EGOERA ETA LANBIDE-XEHETASUNAK /**

En activo / Lanean

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa actual / Oraingo enpresa  |  |
| Actividad de la empresa / Enpresaren jarduera |  |
| Puesto de trabajo / Lanpostua/ |  |

En Paro / Langabezian

**Experiencia Profesional / Esperientzia Profesionala**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa / Enpresa | Puesto / Lanpostua | Ingreso Hasiera |  Baja Uztea | Tipo de contrato Kontratu-mota |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

OTROS DATOS / BESTELAKO DATU Batzuk /

¿Cómo se informó sobre este Master? / Zelan izan zenuen ikastaroaren berri?

 Prensa /Prentsaz EHU-ren komunikazioa / Comunicación UPV

 Internet / Interneten bidez Ex-alumnos / Ikasle ohiak Otros / Beste bide batez

¿Cuáles son sus principales razones/motivaciones para realizar este Máster?/ Master hau egiteko arrazoi/motibazio nagusiak

Causas de reducción de matrícula /. Matrikula beherapeenetarako arrazoiak /

 **Miembro de familia numerosa (reducción 50%) / Familia ugari orokorretako kidea (Beherapena %50)**

 Miembro de familia numerosa especial (exención total) / **Familia ugari berezietako kidea (salbuespen osoa)**

 Víctima de actos terroristas (exención total) / **Ekintza terroristen biktimak (salbuespen osoa)** /

 Discapacidad o invalidez declarada por un órgano competente igual o superior al 33% / Ikasle gutxitu edo ezindua, organo eskudunak onartuta ezintasunaren maila %33tik gorakoa duena

Otros datos que desea hacer constar / Eskatzaileak adierazten dituen bestelako datu batzuk /

El abajo firmante declara que son ciertos los datos constatados en esta solicitud.

Behean zinatzen duenak honako eskaeran ipinitako datuak egiazkoak direla adierazten du./

 En ............................... , a ............... de .............................................. de ….

 ............................... n, ….. (e)ko............................................aren.................a

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACION A ADJUNTAR CON LA SOLICITUD** |
| **ESKAKIZUNARI ATXEKITURIKO DOKUMENTAZIOA**  |

1.- Fotocopia del D.N.I. / N.A.N.aren fotokopia /

2.- Fotocopia título universitario (**sólo para los NO titulados en la UPV/EHU**) / Unibertsitate tituluaren fotokopia (UPV/EHUn tituludun EZ direnak).

3.- Fotocopia de documentación que acredite derecho a reducción o exención de matrícula (**si procede**) / Matrikulako prezio publikoetatik salbuetsita egoteko edo prezio murriztua ordaintzeko eskubidea egiaztatzen duen agiria.