

---

**Máster en Banca  
y Regulación Financiera**  
Facultad de Ciencias Económicas  
y Empresariales  
Universidad de Navarra

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

---

## Solicitud de Admisión

---

1<sup>er</sup> Apellido

---

2<sup>o</sup> Apellido

---

Nombre

---

A CUMPLIMENTAR POR LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

---

Fecha de recepción

---

Número de solicitud

---

Los datos aquí recogidos se incorporarán y tratarán en un fichero para uso interno y prestación de servicios propios y complementarios, como el envío de información y publicaciones relacionadas con esta Institución. Los titulares quedan informados y consienten expresamente que la Universidad de Navarra, como responsable del fichero, pueda ceder datos para las finalidades antes mencionadas, exclusivamente a las entidades que participan en las actividades, desarrollo y fin fundacional de la Universidad de Navarra, como son la Asociación de Amigos de la Universidad, la Fundación Empresa-Universidad de Navarra y la Fundación Universitaria de Navarra. Las personas legitimadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición regulados por la L.O. 15/1999, dirigiéndose a las Oficinas Generales de la Universidad de Navarra (Edificio Central, 31010-Pamplona, España), T 948 425600, F 948 425701, e-mail oogg@unav.es.

## DATOS PERSONALES

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN ACTUAL

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONOS

MÓVIL

DIRECCIÓN PERMANENTE

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

E MAIL

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

EDAD

NACIONALIDAD

NÚMERO DNI O PASAPORTE

ESTADO CIVIL

¿Algún miembro de la familia estudia o ha estudiado en la Universidad de Navarra?

Sí

No

Si es así, indique carrera y curso

## DATOS ACADÉMICOS

Los candidatos deben estar en posesión de una titulación universitaria española o extranjera en la fecha de iniciación del programa. Comenzando por la más reciente, liste las facultades y universidades a las que ha asistido hasta la fecha.

INSTITUCIÓN	TÍTULO	AÑO

Si no los ha terminado indique los cursos académicos que ha completado. En el caso de que tenga uno o varios cursos incompletos, señale las asignaturas pendientes de aprobación:

---



---



---

## CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Califique su nivel de conocimiento de idiomas (A: excelente, B: bueno, C: regular). Si su lengua materna es alguna distinta del español señálela con una M.

NIVEL	CERTIFICADO	AÑO
Inglés		
Francés		
Alemán		
Otros		

## RESUMEN DEL EXPEDIENTE DE LICENCIATURA / GRADO

CALIFICACIÓN	NÚMERO DE VECES OBTENIDA
Matrícula de Honor	
Sobresaliente	
Notable	
Aprobado	

### Observaciones

---



---



---

¿Está usted satisfecho con las calificaciones obtenidas en sus estudios universitarios?  
 ¿Cree que reflejan sus capacidades? Explique por qué.

---



---



---

### ¿Cuáles son las asignaturas...

...que le han resultado de mayor interés?

...que le han resultado de menor interés?

...que ha estudiado con mayor facilidad?

...que ha estudiado con mayor dificultad?

---

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

Relacione el nombre de la(s) empresa(s), el cargo desempeñado y su duración, indicando el nombre de alguna persona que pueda dar referencias suyas.

### EMPRESA 1

Área	Puesto	Duración
------	--------	----------

Persona de contacto	Teléfono
---------------------	----------

### EMPRESA 2

Área	Puesto	Duración
------	--------	----------

Persona de contacto	Teléfono
---------------------	----------

### EMPRESA 3

Área	Puesto	Duración
------	--------	----------

Persona de contacto	Teléfono
---------------------	----------

### ¿Cómo ha tenido conocimiento de este Programa de Posgrado?

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Prensa                                 |              |
| <input type="checkbox"/> Mailing                                |              |
| <input type="checkbox"/> Sesión informativa                     |              |
| <input type="checkbox"/> Recomendación de un antiguo/a alumno/a | Nombre       |
| <input type="checkbox"/> Recomendación de un profesor           | Nombre       |
| <input type="checkbox"/> Recomendación personal o profesional   | Nombre       |
| <input type="checkbox"/> Buscador de internet                   | Indique cuál |
| <input type="checkbox"/> Otra                                   |              |

## CUESTIONARIO

1. Títulos, becas, distinciones y premios obtenidos.

---

2. Actividades y aficiones que cultiva actualmente.

- Culturales       Recreativas       Deportivas       Otras

---

3. Indique que tipo de lecturas le interesan (prensa, novela...).

---

---

4. Exponga las razones por las que desea cursar el programa Máster.

---

---

---

---

---

---

---

---

5. ¿Qué aptitudes cree tener para realizar estos estudios?

---

---

---

---

---

6. ¿Qué dificultades espera encontrarse?

---

---

---

7. ¿Cuáles son sus aspiraciones?

---

---

---

8. Enumere algunos rasgos positivos y otros negativos de su personalidad.

---

---

---

## CUESTIONARIO / 2

¿Quiere usted hacer algún tipo de observación?

---

---

---

---

Declaro que toda la información que contiene esta solicitud es cierta y puede, en su caso, ser verificada.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Lugar Día Mes Año

\_\_\_\_\_  
Firma

## TASAS DEL PROCESO DE ADMISIÓN

### DATOS DEL CANDIDATO

Nombre \_\_\_\_\_

Primer Apellido \_\_\_\_\_

Segundo Apellido \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO

Tasas del proceso de admisión: 75 euros.

**1. Abono de las tasas en efectivo**

**2. Tarjeta de crédito**  VISA  Mastercard

\_\_\_\_\_  
Titular de la cuenta

\_\_\_\_\_  
Número de tarjeta (16 dígitos)

\_\_\_\_\_  
Fecha de caducidad

\_\_\_\_\_  
Firma del titular

**3. Transferencia bancaria** a las siguientes cuentas, adjuntando o enviando el comprobante al número de fax 948 425 621

**BBVA** Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD DE NAVARRA  
Número de cuenta: ES12 / 0182 / 5912 / 73 / 0000042715  
SWIFT: bbvaesmmxxx

**CAN** Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD DE NAVARRA  
Número de cuenta: 2054 / 0107 / 11 / 3000002851

**Banco Vasconia** Titular de la cuenta: UNIVERSIDAD DE NAVARRA  
Número de cuenta: 0095 / 4610 / 01 / 0600676978

## LISTADO DE COMPROBACIÓN

- 1. Solicitud de admisión completa.
- 2. Copia compulsada del expediente académico.
- 3. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte.
- 4. Dos fotografías tamaño carné.
- 5. Curriculum vitae.
- 6. Dos cartas de recomendación.
- 7. Justificante del nivel de inglés.
- 8. Fotocopia del título de licenciado con el que accede al máster, o del resguardo que acredita que lo ha solicitado.

**MÁSTER EN BANCA  
Y REGULACIÓN FINANCIERA**  
Facultad de Ciencias Económicas  
y Empresariales

Edificio de Bibliotecas  
[Entrada Este]  
Universidad de Navarra  
31080 Pamplona  
T. 948 425 625  
F. 948 425 626  
mbrf@unav.es  
[www.unav.es/master/banca](http://www.unav.es/master/banca)



Universidad  
de Navarra