



domanda per il colloquio di ammissione

Executive Master in Finance

FOTO

Per iscriversi al colloquio di ammissione è necessario compilare, la domanda e inviarla via posta o via fax, a:
FONDAZIONE CUOA - Segreteria CUOA Executive Education
Villa Valmarana Morosini - 36077 Altavilla Vicentina (VI)
tel. 0444 333708- fax 0444 333995- cuoafinance@cuoa.it
www.cuoa.it

Alla domanda devono essere allegati:

- curriculum vitae aggiornato
- una fotografia formato tessera o equivalente in formato elettronico

Al ricevimento della documentazione, i candidati saranno contattati dallo staff del master e verrà comunicata la data per lo svolgimento del colloquio.

dati anagrafici

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ Il: _____
Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____
Partita IVA _____

indirizzo

Residenza in: _____ Via: _____ n°: _____
Prov: _____ CAP: _____ Tel: _____
Cell: _____ E-mail: _____
Domicilio in (*se diverso*): _____ Via: _____ n°: _____
Prov: _____ CAP: _____ Tel: _____

curriculum studi

Diploma superiore: _____ Anno: _____
Laurea: _____ Indirizzo: _____
Tipo di laurea (triennale, specialistica, ...): _____
Università: _____ Anno di Laurea: _____ Votazione _____

corsi di specializzazione

Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____
Argomento: _____
Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____
Argomento: _____

pubblicazioni e/o attività di ricerca effettuate

attività professionale attuale/informazioni azienda

Azienda/Ente presso il quale lavora: _____ Settore: _____
Città: _____ Web: _____
Fatturato: _____ Dipendenti: _____ Data di inizio: _____
Area funzionale: _____
Posizione attualmente ricoperta: _____
Internazionalizzazione dell'Azienda: indicare la % di fatturato estero _____
 Dimensione domestica (azienda che opera solo su base nazionale)
 Esportatrice (azienda che opera con distributori o rete commerciale estero)
 Internazionale (azienda sviluppata con sedi produttive o commerciali all'estero)

esperienze professionali precedenti

Azienda/Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____
Posizione ricoperta: _____
Azienda/Ente: _____ Città: _____ Dal: _____ Al: _____
Posizione ricoperta: _____

altre informazioni

Conoscenza lingue straniere, a livello:	Madrelingua	Ottimo	Buono	Discreto	Elementare
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (<i>specificare</i>): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (<i>specificare</i>): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soggiorni all'estero di durata significativa (luogo, periodo e motivo): _____

come ha appreso dell'esistenza della scuola e del master?

Sito CUOA Presentazioni del Master Amici/Conoscenti Ex allievi CUOA
 E-mail CUOA Google Linkedin Facebook

Confindustria (*specificare*) _____
Guide specializzate (*specificare*) _____
Inserzioni sulla stampa (*specificare*) _____
Newsletter (*specificare*) _____
Link da siti o motori di ricerca (*specificare*) _____
Presentazioni (*specificare*) _____
Fiere e convegni (*specificare*) _____
In altro modo (*specificare*) _____

Ha già presentato domanda di partecipazione ad altri corsi della Fondazione CUOA?

Anno: _____
Corso: _____
Esito: _____

Ha preso in considerazione altri programmi formativi in alternativa a questo master della Fondazione CUOA? Se sì, quali?

Quali motivazioni La spingono ad iscriversi al master?

Quali sono i Suoi obiettivi professionali di breve periodo (entro i prossimi 2 anni)?

Quali sono i Suoi obiettivi professionali di lungo periodo (entro i prossimi 5 anni)?

Il sottoscritto _____, in considerazione di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003, autorizza la Fondazione CUOA al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le attività necessarie relative alle procedure di selezione e dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dall'art. 7 per l'accesso e la cancellazione dei propri dati.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che le informazioni inserite nella presente domanda sono complete e veritiere.

Firma per accettazione: _____ Data: _____

Fondazione CUOA potrà utilizzare le informazioni di contatto per fornire aggiornamenti e offerte rispetto all'Executive Master in ICT Management e ad altri prodotti e servizi CUOA.

È possibile revocare l'autorizzazione in qualsiasi momento scrivendo alla casella privacy@cuaa.it.
Per maggiori informazioni leggere l'informativa privacy alla pagina <http://www.cuaa.it/ita/cookies/2>

Firma per accettazione: _____ Data: _____