



domanda di iscrizione alle selezioni Master Full Time 2018/2019

FOTO

Per iscriversi alle selezioni è necessario compilare la domanda e anticiparla a:
email master@cuoa.it
oppure fax 0444 333991

Alla domanda devono essere allegati:

- curriculum vitae aggiornato
- lettera motivazionale
- certificato di laurea con elenco esami e relativa votazione (o documento equivalente)
- fototessera in formato elettronico

Al ricevimento della documentazione, i candidati saranno contattati dallo staff del master per confermare la data di svolgimento delle selezioni indicata sulla scheda di iscrizione.

- Master Brand Ambassador Master Gestione d'Impresa
 Master Business Innovation Master Retail Management e Marketing
 Master Digital Finance

data di selezione _____

dati anagrafici

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a a: _____ Il: _____
Cittadinanza: _____ Codice Fiscale: _____
Stato civile _____ Attività del coniuge _____
Attività dei genitori Madre _____ Padre _____
Se in pensione, indicare attività precedente Madre _____ Padre _____

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: _____ Voto _____
Laureato/laureando in : _____ Indirizzo: _____
Tipo di laurea (triennale, specialistica, ...): _____
Università: _____ Anno di Laurea: _____
Votazione di Laurea _____ Votazione media esami _____
Materia della tesi _____ Relatore _____
Titolo della tesi _____
Borse di studio eventualmente conseguite _____

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: _____ Data di inizio : _____
Posizione attualmente ricoperta: _____

**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
 Inserzioni sulla stampa (*specificare*): _____
 Quotidiani online (*specificare*): _____
 Altro (*specificare*): _____

Ha già presentato domanda di partecipazione ad altri corsi della Fondazione CUOA? _____
Anno _____ Corso _____ Esito _____

Quali motivazioni La spingono ad iscriversi al master?

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 ai Master Full Time e ad altri prodotti e servizi CUOA.
È possibile revocare l'autorizzazione in qualsiasi momento scrivendo alla casella privacy@cuoa.it.
Per maggiori informazioni leggere l'informativa privacy alla pagina <http://www.cuoa.it/ita/cookies/2>

Firma per accettazione: _____ Data: _____