**XVIII EDICIÓN DEL MÁSTER EN NECESIDADES, DERECHOS
Y COOPERACIÓN AL DESARROLLO EN INFANCIA**

**Título propio de la Universidad Autónoma de Madrid**

**Curso 2014-2015**

**FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombre** |  |
| **DNI/pasaporte** |  | **Teléfono**  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Calle y número** |  |
| **Localidad** |  |
| **Código postal** |  | **Provincia / Dpto.**  |
| **País** |  |
| **Estudios Universitarios** |  |
| **¿Está empleado actualmente? (X)** |  ( ) Sí ( ) No | **Profesión, puesto y/o cargo actual** |
| **¿Tiene experiencia de trabajo, remunerado o voluntario, con infancia? (X)** |  ( ) Sí ( ) No | **¿En qué entidad?**  |
| **Otros** |  |
| **¿A través de qué medio o de quién accediste a la información sobre este Máster?** |  |

(\*) Es imprescindible adjuntar el curriculum.

**GUARDE ESTE DOCUMENTO Y ENVÍELO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO ADJUNTANDO SU CURRICULUM A**

secretaria.iundia@uam.es

**Fecha límite de preinscripción: 5 de septiembre de 2014**