

## CURRICULUM VITAE NORMALIZADO

### Proceso de Admisión Máster Universitario en Administración Sanitaria – 7ª Edición

| Foto<br>(Imprescindible) | DATOS PERSONALES   |  |           |               |
|--------------------------|--------------------|--|-----------|---------------|
|                          | Nombre y Apellidos |  |           |               |
|                          | Domicilio          |  |           |               |
|                          | DNI                |  | Localidad |               |
|                          | Provincia          |  |           | Código Postal |
|                          | Correo electrónico |  |           |               |
|                          | Teléfono           |  | Móvil     |               |

| SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL                                  |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   |  |  |  |
| TITULACIÓN ACADÉMICA BÁSICA (por la que solicita la admisión) |  |  |  |
| TITULACIÓN SUPERIOR   |  |  |  |
| CENTRO  |  |  |  |
| FECHA   |  | NOTA MEDIA EXPEDIENTE ACADÉMICO (con referencia a valores de 0 a 10) |  |

#### ANTIGUO ALUMNO DE LA UNED

SI

NO

Antes de cumplimentar los siguientes apartados, leer detenidamente los CRITERIOS de ADMISIÓN en la información del Título en la página web de la UNED

| EXPEDIENTE ACADÉMICO |
|----------------------|
|                      |

**EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**PROYECTOS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL, ELABORACIÓN DE INFORMES TÉCNICOS,  
PROTOCOLOS Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA**

### MOTIVACIÓN PARA REALIZAR EL MÁSTER

Exponga brevemente las razones por las que desea realizar este Máster

### CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD

Al marcar la casilla de la izquierda, el solicitante declara bajo su responsabilidad la veracidad de los datos consignados, y se compromete a aportar la documentación acreditativa de los méritos alegados que, en su caso, le pueda requerir la Comisión Académica del Máster. Y que asume que la falta de acreditación de dichos requisitos, la inexactitud o falsedad en cualquier dato que figura en este documento o la no presentación de la documentación acreditativa en el plazo y forma en que le sea requerida determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento de selección, preinscripción o de matrícula, según el caso. Declara igualmente que conoce el requisito de presencialidad que exigirá de su participación presencial en las nueve sesiones que se celebrarán en la ciudad de Madrid, en fecha y sede a determinar, a lo largo del desarrollo del Máster.