

# MBA-E

## Master en Dirección Estratégica de los Negocios

### Hoja de Inscripción

#### Información básica

Próxima Convocatoria **IV Promoción 21 de octubre 2011**

Horario: **viernes de 09:30 a 19:00 h**

Lugar: **Sede de IPE**

C/ Isabel Barreto, 4  
29140 Churriana (Málaga)

#### BECAS DE LA FUNDACIÓN HUMANISMO Y NEGOCIOS

La Fundación Humanismo y Negocios han convenido el otorgamiento de Becas de Estudio para aquellos alumnos que las soliciten y consideren reunir los requisitos referidos a situación laboral, recursos económicos y en su caso fecha de inicio de la actividad empresarial. Solicita tu beca si tu situación lo exige.

Email:

#### CONDICIONES ESPECIALES

Existen condiciones especiales para los alumnos de IPE, para los miembros de la Asociación y para aquellas empresas que incorporen a dos o más personas al programa.

#### REQUISITOS DE ADMISIÓN

Los interesados en cursar el Master en Dirección Estratégica de los Negocios, deberán acreditar su experiencia profesional.

**Se deberá enviar la Solicitud de Inscripción por uno de los siguientes medios:**

Email: [info@ipe-hn.com](mailto:info@ipe-hn.com)

Fax: 902 876 520

Correo certificado:

CL Isabel Barreto, 4. 29140 Churriana (Málaga).

#### DERECHO DE INSCRIPCIÓN

El precio total del Master es de **17.000 euros**. Dicho importe incluye todos los conceptos académicos, el material docente, almuerzos, cafés y la documentación aportada para el seguimiento del Master.

**Su empresa puede beneficiarse (en el caso de no ser autónomo) de una bonificación de hasta 3.500 euros/asistente**, gracias a las ayudas gestionadas por la **Fundación Estatal para la Formación en el Empleo**.

Asimismo, su empresa también **puede beneficiarse** de una deducción del **1% adicional** del importe de la matrícula en concepto de gastos en formación.

**Llámenos y le informaremos.**



# Hoja de Inscripción

## FORMULARIO DE DATOS

### DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre del alumno/a	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Experiencia laboral (años)	<input type="text"/>
Nivel de estudios	<input type="text"/>
¿Cómo nos has conocido?	<input type="text"/>

### DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre / razón social	<input type="text"/>				
N.I.F / C.I.F	<input type="text"/>				
Domicilio	<input type="text"/>				
CP	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		
Persona de contacto	<input type="text"/>				

### FORMA DE PAGO

NÚMERO DE CUENTA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titular de la cuenta	<input type="text"/>			
Seleccione la casilla adecuada, en caso de corresponder a alguna de ellas:	<input type="text"/>			

Antiguo alumno de IPE

Miembro de la asociación de Alumnos de IPE

**Mandar esta hoja debidamente cumplimentada al número de fax: 902 876 520, a la atención del departamento de Administración**

Se autoriza al Instituto de Práctica Empresarial a utilizar los datos que figuran en esta solicitud de reserva de plaza, con las condiciones y limitaciones impuestas por la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal