

2 CURRICULUM VITAE (version reducida, añadir un apéndice si fuera necesario)

3 ESTUDIOS REQUERIDOS

detalles de cualificación universitaria

(La regulación de estudios requiere una licenciatura o ingeniería superior en informática o titulación equivalente)

Se puede incluir más de una titulación si procede.

Cualificación de acceso a la universidad _____

título _____

pais, ciudad _____

fecha ___ / ___ / ____
día / mes / año

certificado de ingles (para no nativos de lengua inglesa únicamente)

certificado _____

pais, ciudad _____

5 PROGRAMA DE DOBLE TITULACIÓN

Estoy interesado en el programa de doble titulación con

1ª opción: _____

2ª opción: _____

See www.computational-logic.org for possible choices.

6 RAZONES

Estoy solicitando mi aceptación en este Programa de Master porque:

7 DECLARACION

Declaro que todo lo dicho en este formulario es cierto y sin omisiones.
Entiendo que cualquier dato incierto puede causar la exclusión del curso.

lugar _____

fecha ___ / ___ / ____
 dia / mes / año

firma _____

Por favor, rellenar y enviar una versión electrónica así como una versión en papel a la siguiente dirección:

mastercl@babel.ls.fi.upm.es

fax: +34 91 3366595

Susana Muñoz Hernández

Secretaría de CL

Facultad de Informática

Campus de Montegancedo

Boadilla del Monte

28660 – Madrid

ESPAÑA
