



**MASTER INTERUNIVERSITARIO EN DIPLOMACIA Y RELACIONES INTERNACIONALES 2016-2017
FORMULARIO DE ADMISIÓN**

Por favor, cumplimente el formulario en mayúscula y con letra de imprenta

<p>..... (Primer apellido)</p> <p>..... (Segundo apellido)</p> <p>..... (Nombre)</p>	<p>..... (Nacionalidad)</p> <p>..... (Españoles: nº DNI en vigor)</p> <p>..... (Extranjeros: nº pasaporte en vigor)</p>	<p>Fotografía</p>
<p>..... (Domicilio habitual: calle, nº, población, país)</p> <p>...../..... (Teléfono) (correo electrónico CON LETRAS MAYUSCULAS)</p> <p>Persona y teléfono de contacto en caso de emergencia (opcional):</p> <p>.....</p>		
<p>Nivel de español que posee (para solicitantes extranjeros):</p> <p>.....</p> <p>Diplomas acreditativos:</p> <p>.....</p>	<p>Edad del solicitante:</p> <p>.....</p> <p>NOTA MEDIA DE LA CARRERA UNIVERSITARIA:</p> <p>.....</p>	

TÍTULO SUPERIOR Y CENTRO DE EXPEDICIÓN: (IMPRESINDIBLE RELLENARLO)

El/la abajo firmante desea ser admitido/a en el Máster Interuniversitario en Diplomacia y Relaciones Internacionales 2016-2017 convocado por la Escuela Diplomática, y solicita que el examen de admisión se celebre en:

, de de

- Madrid
- Embajada de España en
- Consulado Gral. de España en

.....
(Firma)

Adjunto la documentación estipulada en la norma cuarta de la Convocatoria.

Sr. Embajador-Director de la Escuela Diplomática. Paseo de Juan XXIII, 5. 28040 Madrid (España)