**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

ANTES DE ENVIAR EL PRESENTE FORMULARIO REVISE CON ATENCIÓN LA INFORMACIÓN FACILITADA. TODA LA INFORMACIÓN DECLARADA DEBE CORRESPONDER VERAZMENTE CON LA INFORMACION ACREDITADA EN LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS.

No envíe el formulario hasta que no disponga de toda la documentación obligatoria completa

*NOMBRE* **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

*APELLIDOS* **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

*Con DNI nº* **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

**DECLARO RESPONSABLEMENTE QUE:**

Toda la información facilitada en este formulario y los documentos que lo acompañan es cierta y correcta. Acepto que cualquier falsedad en los mismos llevará aparejada la exclusión automática del proceso de selección y en su caso de la expulsión del programa.

* **AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL****Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

*(indique exclusivamente los años que constan en el informe de vida laboral)*

* **AÑOS DE EXPERIENCIA EN PUESTOS DE RESPONSABILIDAD****Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

*(indique el total de años acreditados mediante las declaraciones responsables de los anexos 1 y 2)*

* **Desempeña en la actualidad un puesto de responsabilidad:** *NO*  SI

En caso afirmativo rellene los siguientes datos:

* Sector público  Sector privado
* Nombre de la Empresa Actual: **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**
* Cargo: **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**
* Categoría profesional (marque lo que proceda de acuerdo con lo indicado en el anexo 1)

Directivo  Predirectivo/ Intermedio  Técnico/Otros

* Compromiso de promoción declarado en anexo 1 (marque lo que proceda)

Menos de 1 año  1-3 años

* Indique si la empresa está adherida a la iniciativa “más mujeres Mejores Empresas”:

*NO*  SI

**Formación universitaria:**

Titulo obtenido: **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

Nivel de inglés (marque el nivel que acredita documentalmente): *B1*  B2  *C1*  C2

**Documentación adjunta:**

marque con una x la documentación que adjunta con el presente formulario de inscripción:

**DNI**

**Pasaporte**

**Informe de Vida laboral**

**CV actualizado**

**Carta de Motivación**

**Anexo I: Declaración responsable Empresa actual**

**Anexo 2: Declaración responsable empresas anteriores**

**Fotocopia título universitario**

**Certificado de Idiomas**

¿Ha participado con anterioridad en algún programa similar financiado o cofinanciado por el Instituto de las Mujeres?

*NO*  SI

Firma de la candidata que solicita realizar el programa:

**Nombre y Apellidos Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

**Nota**: Este documento se utilizará como uno de los criterios de admisión de la candidata.

Será imprescindible cumplimentar los campos del presente formulario para que la candidatura pueda ser valorada en el proceso de selección. En caso contrario podrá ser descartada.