

PROGRAMAS MÁSTER /
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS /
UNIVERSIDAD DE NAVARRA

SOLICITUD DE ADMISIÓN

- ☐ MÁSTER UNIVERSITARIO EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y PSICOLÓGICA [MIEP]
- ☐ MÁSTER UNIVERSITARIO EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA [MUP]
- ☐ MÁSTER UNIVERSITARIO EN FILOSOFÍA: REALIDAD, CONOCIMIENTO Y ACCIÓN
- ☐ MÁSTER UNIVERSITARIO EN ESTUDIOS CONTEMPORÁNEOS

1^{er} Apellido »

2^o Apellido

Nombre

A CUMPLIMENTAR POR LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Fecha de recepción

Nº de solicitud



Universidad
de Navarra

SOBRE EL PROCESO DE ADMISIÓN

Es importante tener en cuenta los siguientes aspectos en el momento de presentar su solicitud de admisión al programa de su interés:

ASPECTOS GENERALES

- Para solicitar la admisión al Máster el aspirante deberá cumplir **todos** los requisitos de admisión. En caso de incumplimiento de alguno de los requisitos de admisión, se entenderá que el estudiante renuncia a matricularse en el programa.
- Las solicitudes **no serán evaluadas hasta que estén completas**.
- El Comité de Admisión tomará la decisión de admisión en el plazo aproximado de un mes desde el momento en que la solicitud está completa.
- Tanto la solicitud de admisión como la documentación aportada pasan a ser propiedad de la Facultad de Filosofía y Letras y no se devolverán al candidato, sea cual sea la decisión del Comité de Admisión. Recomendamos que guarde copia de todos los documentos entregados.
- La admisión sólo es válida para el curso académico en que fue solicitada y no puede reservarse para años sucesivos.

PLAZOS

Admisión Ordinaria Desde el **1 de enero hasta el 30 de junio** del año en el que se inician los estudios del máster.

Admisión extraordinaria Desde el **1 de julio hasta el 15 de agosto** del año en el que se inician los estudios del máster. Sujeta a la disponibilidad de plazas. Se recomienda que los candidatos de nacionalidad no europea concurran a la admisión ordinaria para facilitar los trámites con las Embajadas españolas.

REQUISITOS DE ADMISIÓN

- Podrán ser admitidos **aquellos candidatos que estén en posesión del título de licenciado**. El proceso de admisión podrá iniciarse antes de que se

haya obtenido la correspondiente licenciatura pero deberá acreditarse la obtención del título al comenzar el programa.

- Acreditación del **nivel lingüístico**: Para hablantes no nativos de español: Es necesario acreditar un **nivel de español correspondiente al B2** del Marco de referencia europeo para cursar cualquiera de los Másteres de la Facultad de Filosofía y Letras.
- Para hablantes no nativos de español: Es necesario acreditar un **nivel de español correspondiente al B2** del Marco de referencia europeo para cursar cualquiera de los Másteres de la Facultad de Filosofía y Letras.
- Para quienes quieran cursar el Máster Universitario en Profesorado, es indispensable certificar un **nivel de lengua extranjera correspondiente al menos al B1 del Marco de referencia europeo**.

DECISIÓN DEL COMITÉ DE ADMISIONES

Los candidatos que reciban la carta de admisión deberán reservar su plaza en el programa mediante el **pago de un depósito equivalente al 25% del coste del Máster**. Dicha reserva deberá realizarse durante el mes siguiente a la recepción de la carta y es **de carácter no retornable**.

CONFIDENCIALIDAD

La solicitud y todos los documentos que el candidato presente pasan a ser propiedad confidencial de Programas Máster que se compromete a tratarlos con confidencialidad poniéndolos a disposición, exclusivamente, de las personas de las que depende la resolución.

El Comité de Admisiones sólo revisará aquellas solicitudes que estén completas. Los candidatos son responsables de que todos los documentos sean entregados en el plazo establecido.

FOTOGRAFÍA
RECIENTE 2

DATOS PERSONALES

NOMBRE >>

1^{ER} APELLIDO

2^O APELLIDO

DIRECCIÓN ACTUAL

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONOS

MÓVIL

E-MAIL

[1]

[2]

DIRECCIÓN PERMANENTE

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

EDAD

NÚMERO D.N.I. / PASAPORTE

ESTADO CIVIL

DATOS FAMILIARES (PARA EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN)

NOMBRE DEL PADRE >>

NOMBRE DE LA MADRE

PROFESIÓN DEL PADRE

PROFESIÓN DE LA MADRE

NÚMERO DE HERMANOS (Incluido el solicitante)

LUGAR QUE OCUPA

¿ALGÚN MIEMBRO DE SU FAMILIA ESTUDIA O HA ESTUDIADO EN LA UNIVERSIDAD DE NAVARRA?

SI ES ASÍ, INDIQUE LA CARRERA Y EL CURSO

DATOS ACADÉMICOS

Los candidatos deben estar en posesión de una titulación universitaria en la fecha de inicio del programa. Comenzando por la más reciente, liste las facultades y universidades a las que ha asistido hasta la fecha.

INSTITUCIÓN	TÍTULO	AÑO FINALIZACIÓN
»		

Si no los ha terminado, indique los cursos académicos que ha completado. En el caso de que tenga uno o varios cursos incompletos, señale las asignaturas pendientes de aprobación:

--

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Califique su nivel de conocimiento de idiomas (A: bajo, B: bueno, C: excelente). Si su lengua materna es alguna distinta del español señálela con una M.

IDIOMA	NIVEL	AÑO
INGLÉS »		
FRANCÉS		
ALEMÁN		
ITALIANO		
OTROS		

Indique qué certificados de nivel de idioma presenta con la solicitud:

--

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Relacione el nombre de la(s) institución(es), el cargo desempeñado y su duración, indicando el nombre de alguna persona que pueda dar referencias suyas.

INSTITUCIÓN 1

ÁREA >>	PUESTO	DURACIÓN
PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO

INSTITUCIÓN 2

ÁREA	PUESTO	DURACIÓN
PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO

INSTITUCIÓN 3

ÁREA	PUESTO	DURACIÓN
PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO

¿Cómo ha tenido conocimiento de este Programa de Posgrado?

• Prensa	
• Mailing	
• Sesión Informativa	
• Recomendación de un antiguo/a alumno/a	NOMBRE
• Recomendación de un profesor	NOMBRE
• Recomendación personal o profesional	NOMBRE
• Buscador de Internet	INDIQUE CUÁL
• Otra...	

CUESTIONARIO

1. Títulos, becas, distinciones y premios obtenidos.

2. Exponga las razones por las que desea cursar el Programa elegido.

3. ¿Qué aptitudes cree tener para realizar estos estudios?

4. ¿Cuáles son sus aspiraciones?

5. ¿Quiere Vd. hacer algún tipo de observación? Indique aquí, en todo caso, la fecha en la que desea hacer las pruebas de admisión (sólo para alumnos nacionales).

Declaro que toda la información que contiene esta solicitud es cierta y puede, en su caso, ser verificada.

_____, _____ de _____ de _____
(lugar)

Firma,

¹ Los datos aquí recogidos se incorporarán y tratarán en un fichero para uso interno y prestación de servicio propios y complementarios, como el envío de información y publicaciones relacionadas con esta Institución. Los titulares quedan informados y consienten expresamente que la Universidad de Navarra, como responsable del fichero, pueda ceder datos para las finalidades antes mencionadas, exclusivamente a las entidades que participan en las actividades, desarrollo y fin fundacional de la Universidad de Navarra, como son la Asociación de Amigos de la Universidad, la Fundación Empresa-Universidad de Navarra y la Fundación Universidad de Navarra. Las personas legitimadas podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición regulados por la L.O. 15/1999, dirigiéndose a las Oficinas Generales de la Universidad de Navarra (Edificio Central, 31010-Pamplona, España), tel. 948 425600, fax 948 425701, e-mail oog@unav.es”.

PROGRAMA QUE SOLICITA (marque con una x)

☐ **MÁSTER EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y PSICOLÓGICA**

☐ **MÁSTER EN PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA, BACHILLETRATO, FORMACIÓN PROFESIONAL Y ENSEÑANZA DE IDIOMAS**

Especialidad
(indique una)

- ☐ Ciencias Humanas y Sociales
- ☐ Ciencias Experimentales y de la Naturaleza
- ☐ Lenguas y Literatura
- ☐ Orientación Educativa

IMPRESINDIBLE NIVEL B1 DE LENGUA EXTRANJERA EN TODAS LAS ESPECIALIDADES

☐ **MÁSTER UNIVERSITARIO EN FILOSOFÍA**

☐ **MÁSTER UNIVERSITARIO EN ESTUDIOS CONTEMPORÁNEOS**

TASAS DEL PROCESO DE ADMISIÓN (100€)

DATOS DEL CANDIDATO

NOMBRE »

1^{ER} APELLIDO

2^O APELLIDO

FORMA DE PAGO

☐ 1. ABONO DE LAS TASAS EN EFECTIVO

2. TARJETA DE CREDITO ☐ VISA ☐ MASTER CARD

TITULAR DE LA CUENTA

NUMERO DE TARJETA (16 DIGITOS)

FECHA DE CADUCIDAD

FIRMA DEL TITULAR

☐ 3. TRANSFERENCIA BANCARIA A LAS SIGUIENTES CUENTAS (ADJUNTANDO O ENVIANDO EL COMPROBANTE AL NUMERO DE FAX 948 425619)

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA (BBVA)

TITULAR DE LA CUENTA: UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Nº CUENTA: ES12 / 0182 / 5912 / 73 / 0000042715

SWIFT: bbvaesmmxxx

CAN

TITULAR DE LA CUENTA: UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Nº CUENTA: 2054 / 0107 / 11 / 3000002851

BANCO VASCONIA

TITULAR DE LA CUENTA: UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Nº CUENTA: 0095 / 4610 / 01 / 0600676978

BANCO SANTANDER

TITULAR DE LA CUENTA: UNIVERSIDAD DE NAVARRA

Nº CUENTA: 0049 / 1821 / 00 / 2010571564

* El importe de las tasas de admisión **no es reembolsable** ni implica descuento alguno en el precio del programa, independientemente de los resultados del proceso de admisión.

LISTADO DE COMPROBACIÓN

- ☐ Solicitud de Admisión completa
- ☐ Fotocopia del pasaporte o DNI
- ☐ Original o fotocopia compulsada del título de licenciado
- ☐ Original o fotocopia compulsada del expediente académico con las calificaciones obtenidas durante la carrera
- ☐ Justificante de nivel B2 de español para no hispanohablantes
- ☐ Justificante de nivel B1 de idioma extranjero (inglés, francés, alemán o italiano) para alumnos del MUP
- ☐ Tres fotografías originales recientes tamaño carné
- ☐ Justificante de pago del proceso de admisión

Envíe esta solicitud de admisión junto con toda la documentación a:

PROGRAMAS MÁSTER

SECRETARÍA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

Edificio Central, 2ª Planta

Universidad de Navarra

31009 Pamplona, Navarra (España)

+ Info

**Programas Máster /
Facultad de Filosofía y Letras /
Universidad de Navarra**

Edificio Central, 2º Piso
31009 Pamplona. España
T 948 42 56 00
www.unav.es/facultad/fyl/master
masters@unav.es



**Universidad
de Navarra**