

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### 22@: SMART TERRITORIES; HEALING ENVIRONMENTS

Nº de Solicitud: \_\_\_\_\_

(A rellenar por Secretaría)

Curso académico: 20 / 20 \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Pasaporte: \_\_\_\_\_ País de expedición / Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Población de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio (Av., calle o plaza, Nº y piso): \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Teléfono: (+ ) \_\_\_\_\_

Móvil: (+ ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS ADJUNTOS

Carta de presentación (PDF máx. 1Mb)

Pasaporte (PDF o JPG máx. 1Mb)

Acreditación de estudios universitarios (PDF máx.4Mb)

Otros

(A rellenar por Secretaría)

Resolución final de solicitud

Positiva    Negativa    Lista espera

Fecha de notificación: \_\_\_\_\_

NOTA si la resolución es positiva, el solicitante tendrá 10 días naturales, a partir de la fecha de notificación, para hacer efectivo el pago pendiente de la matrícula; en caso contrario, perderá la reserva de plaza en favor de solicitantes que estén en lista de espera.

## DATOS DE FORMACIÓN

- Formación universitaria:

Diplomatura, Licenciatura, Grado o equivalente

Titulación \_\_\_\_\_

Universidad \_\_\_\_\_

Máster o Posgrado

- Formación reglada pre-universitaria

- 
- Otros cursos (formación no reglada)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

- ¿Estás cursando estudios actualmente?

No

Sí ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Indica tu nivel de conocimientos en Software: (A = Alto / M = Medio / B = Bajo)

	Nivel		Nivel
1. AutoCAD	<input type="text"/>	4. Grasshopper 3D	<input type="text"/>
2. Adobe CS		5. Rhino	
3. Sketchup		6. _____	

Indica tu nivel de conocimientos en Hardware: (A = Alto / M = Medio / B = Bajo)

	Nivel		Nivel
1. Laser Cutter	<input type="text"/>	4. 3D Printing	<input type="text"/>
2. CNCRoute		5. _____	
3. Arduino		6. _____	

Explica por qué quieres cursar estos estudios (motivaciones, experiencia...). ¿Qué conocimientos crees que vas a adquirir?

## DATOS ESTADÍSTICOS

¿Por qué has escogido este programa para estudiar? (Marca máximo 4 opciones)

Recomendación / Referencias	Programa / Contenido curso
Ubicación / Barcelona	Profesorado
Precio	Calidad
Infraestructuras	Horario
Atención / Información recibida	Metodología
Filosofía	Otros

¿Cómo has conocido este curso?

Por medio de la web de la Fundació Mies van der Rohe	Por medio de la ETSAB-UPC
medio de tu Universidad de origen	Por medio de la FUNDARQMX-Casa del Arquitecto
Por medio de SOFAR Studio of Architecture and Research	Otras fuentes (detallar)

MEX-BCN

## DATOS PROFESIONALES

¿Tienes experiencia profesional?

No

Sí. Indica algunas empresas del sector en las que hayas trabajado:

	Nombre empresa	Período trabajado	Trabajo realizado
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

Indica si estás o no interesado en realizar prácticas en el mes de julio en alguna de las entidades que colaboran en el programa:

Sí, estoy interesado

No, no estoy interesado

Indica si estás o no interesado en realizar actividades de servicio social en la FUNDARQMX:

Sí, estoy interesado

No, no estoy interesado

## DATOS ECONÓMICOS

Precio del curso Back to the seafront: architectures for the BCN Forum platform: 1650€

### Condiciones de pago:

Pago fraccionado:

**Primer pago, 40% de la matrícula antes del 28 de Abril**

**Segundo pago 60% de la matrícula antes del 27 de Mayo**

FOMENTO UNIVERSAL PARA LA DIFUSIÓN ARQUITECTÓNICA DE MÉXICO AC.

BANORTE (Sucursal Durango México, Condesa)

Cuenta de cheques: **02 4774 2686**

Clabe: **0721 8000 2477 4268 62**

## PROCEDIMIENTO

1. Debes remitir tu solicitud de inscripción a [info@espacio-sofar.org](mailto:info@espacio-sofar.org) y a [fundarqmx@gmail.com](mailto:fundarqmx@gmail.com) adjuntando la documentación requerida hasta el 8 de Abril
2. Una vez recibida tu solicitud recibirás un mail de confirmación para que realices el primer pago del 40%. Es imprescindible haber realizado el pago para considerar tu solicitud.
3. Una vez revisada tu solicitud, nos pondremos en contacto contigo el antes del 12 de Mayo para comunicarte la resolución.
4. Si has sido aceptado al curso tendrás un plazo de 10 días naturales hasta el 26 de Mayo para realizar el segundo pago de la matrícula el 26 de Mayo
5. Si no has sido aceptado al curso te solicitaremos nos informes de una cuenta bancaria en la que podamos realizar la devolución del importe que has pagado.

---

1.La realización de estos cursos queda sujeta a la inscripción del número mínimo de alumnos establecido. En caso de que el curso no se realice, se devolverá el importe abonado. 2. Es necesario adjuntar fotocopia del pasaporte. 3. En caso de no tener uno de los documentos, la matrícula no será válida. 4. La solicitud de baja no comportará la devolución del dinero de la matrícula. Únicamente se devolverá en caso de que la dirección de la FUNDARQMX decida anular el curso. 5. Según la ley orgánica 3/2018 referente a la confidencialidad y protección de datos, sus datos de carácter personal que están en conocimiento de la FUNDARQMX, serán introducidos en los archivos y ficheros de gestión académica de la Secretaría con la finalidad de registro y seguimiento de los estudios y servicios de educación y para finalidades informativas. Del mismo modo le hacemos saber que como consecuencia de la propia actividad de la FUNDARQMX, tanto las imágenes tomadas como alumnos de la misma como los trabajos realizados como estudiante (con el correspondiente reconocimiento de la autoría), pueden aparecer en fotografías, videos o cualquier otro soporte visual correspondiente a las actividades organizadas por el centro y publicadas en el espacio web o en otros medios impresos o audiovisuales. En cualquier momento podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018, dirigiéndose para esto a la FUNDARQMX en Calle Veracruz 24, Delegación Cuauhtémoc, Col. Roma Norte, 06700 Ciudad de México, CDMX

Firma del solicitante: