



Programa de  
Especialización  
**SOMMELIER**  
Solicitud de **Admisión**  
2010-2011

Por favor, enviar a:

**Escuela Superior de Hostelería  
y Turismo Sant Ignasi**  
**Att. M. Fontanals**  
Carrasco i Formiguera 32  
08017 Barcelona  
España

Tel: + 34 93 602 30 39  
Fax: + 34 93 602 30 06  
fp@stignasi.fje.edu

Nombre y apellidos del candidato:

Fotografía

### Datos Personales

Apellidos	Nombre	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Domicilio particular		
Ciudad	Código Postal	
País		
Teléfono	Fax	
E-Mail		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Nacionalidad	DNI/ Pasaporte / NIE	

### Estudios actuales

- ESHTSI:  
 Otros: \_\_\_\_\_

### Estudios Previos

Por favor indique todas las escuelas de educación superior en las que ha estudiado. Ordénelas cronológicamente. Adjunte certificados o diplomas de sus estudios (traducidos al castellano).

Centro, Universidad	Cursos académicos	Titulación	Certificados obtenidos o pendientes

## Lenguas

	materno	fluido	medio	básico
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Experiencia Profesional / Prácticas profesionales

Nombre Empresa y dirección	Fecha inicio/fin	Cargo	Tareas desarrolladas

## Referencias

Por favor, indique los nombres, dirección y cargo de dos personas (2 mínimo) que puedan dar referencias acerca de sus estudios y carrera profesional:

Nombre y Apellidos	Cargo
Dirección	
Ciudad	Código Postal
País	Fax
E-Mail	

Nombre	Cargo
Dirección	
Ciudad	Código Postal
País	Fax
E-Mail	

## Firma

El abajo firmante manifiesta que la información suministrada en esta Solicitud de Admisión es completa y cierta, y acepta que esta solicitud y los documentos adjuntos pasen a ser propiedad de la Escuela Superior de Hostelería y Turismo Sant Ignasi y no podrán ser devueltos.

Firma del solicitante:

Ciudad: \_\_\_\_\_

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

## Listado de comprobación

Le agradeceremos que antes de entregar la documentación solicitada compruebe que ha incluido lo siguiente:

- Solicitud de admisión completa y firmada
- 2 Fotografías
- Certificados o diplomas de los estudios cursados
- Fotocopia del DNI / Pasaporte o NIE
- Curriculum Vitae
- Carta manuscrita de intenciones/motivación
- Certificado laboral de la empresa

## Envío

Por favor, envíe la Solicitud de Admisión a:



**Escuela Superior de Hostelería y Turismo Sant Ignasi**

**Att. M. Fontanals**

Carrasco i Formiguera, 32

08017 BARCELONA

España

Tel. + 34 93 602 30 39

Fax: +34 93 602 30 06

E-mail: fp@stignasi.fje.edu