



PROGRAMA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES EN ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS

FORMULARIO PARA DIPLOMÁTICOS

Nombre:

Apellidos:

Localidad de residencia (provincia):

Correo electrónico:

Perfil profesional:

- Formación:

.....
.....
.....

- Trayectoria profesional a destacar:

.....
.....
.....
.....

- Especialización temática/geográfica/sectorial, si la tuviera:

.....
.....
.....

- Actividad que desempeña en la actualidad:

.....
.....

- Idiomas y su nivel

.....
.....
.....

- Capacidades o aptitudes que desee señalar:

.....
.....
.....
.....

- Con qué tipo de entidad desearía establecer alguna colaboración (universidades, academias, *think tanks*, empresas, organizaciones empresariales, fundaciones, ONG y otras):

.....
.....

Por favor, marque con X cada uno de los siguientes apartados:

- ☐ Comunico a la ADE mi deseo de participar en su Programa de actividades profesionales en entidades públicas y privadas y mi interés en establecer contacto con entidades interesadas en potenciar su proyección internacional a través de la colaboración que acuerde con ellas.
- ☐ Consiento que, en el marco del Programa de actividades profesionales en entidades públicas y privadas de la ADE, ésta proporcione copia de este formulario a las entidades potencialmente interesadas en establecer una relación de colaboración. Asimismo, acepto que corresponde a los gestores del Programa determinar cuáles puedan ser esas entidades.
- ☐ Comprendo y acepto que la ADE no asume responsabilidad alguna en el establecimiento de la naturaleza de la colaboración.
- ☐ Me comprometo a comunicar a la ADE el inicio y el final de la relación profesional con la entidad colaboradora en este programa de actividades profesionales en entidades públicas y privadas.
- ☐ Consiento a que mis datos sean tratados conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Firma

Fecha