

SOLICITUD DE ADMISIÓN

гото	Apellido
FОТО	Carrera
	Inicio cursada Marzo Agosto

REQUISITOS DE ADMISIÓN

- · Presentar la solicitud de admisión.
- Ficha de datos médicos (formulario adjunto).
- Abonar el arancel de inscripción.

En caso de ser menor de 21 años, la solicitud de admisión y la ficha médica deberán estar firmadas por el padre, madre o tutor legal.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia frente y dorso del DNI o primera y segunda página del Pasaporte (este último solo válido para extranjeros).
- Constancia de alumno regular o Constancia de Certificado de Estudios en trámite.
- Fotocopia del analítico de materias del libro matriz o fotocopia de los boletines.
- Una vez finalizado el ciclo medio deberá presentar la fotocopia del título secundario debidamente legalizada.

Envíe este formulario y los otros materiales a:

DEPARTAMENTO DE ADMISIONES DE GRADO Universidad Torcuato Di Tella

Av. Figueroa Alcorta 7350 (C1428BCW) Buenos Aires, Argentina. (+54 11) 5169 7209 admisiones@utdt.edu



BECAS

BECA MÉRITO

Hasta 20%

BECA MEJORES PROMEDIOS COLEGIO PÚBLICO

Hasta 100%

BECA MEJORES PROMEDIOS COLEGIO PRIVADO

Hasta 50%

BECA INTERIOR

Hasta 50%

BECA LANZAMIENTO

LIC. EN TECNOLOGÍA DIGITAL

Hasta 20%

NO APLICARÁ

RESERVADO PARA LA UTDT

Nº Legajo

ID SIGEDU

Fecha de Inscripción

Curso de ingreso



SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS DEL ASPIRANTE	
Apellido/s (completo/s como aparece en el DNI)	
Nombre/s (completo/s como aparece en el DNI)	
Género: Femenino Masculino Otro	Estado civil
Fecha de nacimiento	
Tipo de documento* Nº de documento	
* A aquellos de nacionalidad argentina sólo se les aceptará com	no válido DNI (ni Cédula de Identidad ni Pasaporte)
LUGAR DE NACIMIENTO (Completar con los datos que figu	ıran en el DNI)
Localidad y Depto. o Partido	
Prov. o Estado	
País	
Nacionalidad	País de residencia
Indicá si tenés una segunda nacionalidad y número de docume	nto
DOMICILIO DE CONTACTO (La Universidad utilizará estos o	datos para contactarse a lo largo de toda la carrera)
Domicilio permanente	Código Postal
Localidad Pro	ovincia
País	
Teléfono Celular	
E-mail del alumno	
	versidad Torcuato Di Tella. Se recomienda completar este casillero con la izaciones del DOMICILIO DE CONTACTO, acercarse al Departamento de
COLEGIO EN EL QUE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIO	os
Nombre completo del Colegio	Nombre del Director
Domicilio	Localidad y Depto o Partido
Prov. o Estado	País
Teléfono	E-mail colegio



SOLICITUD DE ADMISIÓN		
DATOS DE MADRE TUTORA	Vive: Sí No	
Apellido y nombre		
Domicilio permanente	Código Postal	
Localidad		
Provincia	País	
Teléfono		
E-mail		
Profesión	Cargo	
Nombre Empresa		
DATOS DE PADRE TUTOR	Vive: Sí No	
Apellido y nombre		
Domicilio permanente	Código Postal	
Localidad		
Provincia	País	
Teléfono		
E-mail		
Profesión	Cargo	
Nombre Empresa		
AUTORIZACIÓN DE CAPTACIÓN Y USO DE IMAGEN DEL ALUMN	0	
Salvo indicación en contrario, se tiene por otorgado el expreso consentimiento y autorización a la Universidad Torcuato Di Tella para captar -por sí y/o por terceros a quien le encomiende- imágenes, voz y material audiovisual, mediante fotografías, filmaciones y/o cualquier otro medio, en el marco del desarrollo de las distintas clases, cursos, conferencias, seminarios, talleres, investigación, estudio, deporte, recreación y toda otra actividad, individual o grupal, en cualquiera de los niveles enseñanza que brinda la Universidad Torcuato Di Tella y que sea propia del ámbito universitario (incluidas actividades de extensión universitaria), de las que sea parte como alumno, ex-alumno, graduado y/o integrante de la comunidad universitaria. Asimismo, se otorga autorización a la Universidad Torcuato Di Tella, para reproducir, divulgar y/o publicar dicho material, en página web, blog digital, redes sociales, exposiciones, revistas, folletos y demás medios que pueda utilizar la Universidad Torcuato Di Tella para la difusión de sus actividades, sin perjuicio de la libre publicación de la imagen y la voz relacionada con fines científicos, didácticos, culturales y educacionales (Conf. arts. 31 de la ley 11.723 y 53 del CCyCN).		
Firma del alumno		
Aclaración		
Firma del padre, madre o tutor legal		
Aclaración		



SOLICITUD DE ADMISIÓN

ARANCEL DE INSCRIPCIÓN (NO CORRESPONDE EN EL CASO DE APLICAR A BECA DE HASTA EL 100%)

En caso de no ser otorgado el 100%, se deberá abonar el derecho de inscripción al momento de la aceptación de beca.

Puede abonar en la caja de la Universidad o en banco mediante un depósito o transferencia. Una vez admitido, dicho arancel se descontará de la primera cuota.

IMPORTE: \$4500

BBVA - Banco Francés Cuenta Corriente \$:466-000304/7

CBU: 0170466620000000030472 (22 dígitos)

Nombre cuenta: Fundación Universidad Torcuato Di Tella

CUIT: 30-64659411-8

PEGUE AQUÍ SU COMPROBANTE



SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS MÉDICOS		
Apellidos (completos)		
Nombres (completos)		
Cobertura médica		
Plan	Nº de asociado	
Grupo sanguíneo		
Personas a las que hay que avisar en caso de emergencia (aclara	ar parentesco)	
NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	TELÉFONO
Colocar una X en caso de padecer alguna de estas enfermedades	s:	
Arritmia del corazón Asma Cardiopatía I	Diabetes Disritmia cerebral	
¿Es alérgico? Sí No En caso afirmativo indique a d	qué	
Otros datos de interés.		
Si ha sido intervenido quirúrgicamente indicar en qué		
¿Toma alguna medicación regularmente?		
Otros datos que debamos conocer		
T		
Firma del alumno	Aclaración	
Autorizo a las autoridades de la Universidad Torcuato Di Tella a tomar de necesidad, por enfermedad o accidentes, si no logran ubicarme en o tutoreado legal. Doy mi autorización para que, en caso de necesidad suministrada a mi hijo/a o tutoreado legal.	los teléfonos que he consignado en la	ficha médica de mi hijo/a
Firma del padre, madre o tutor legal	Aclaración	



SOLICITUD DE BECA 2020/2021

Apellido
Nombre
IMPORTANTE: los requisitos establecidos para cada beca deberán ser acreditados al momento de la fecha de cierre del llamado al que se presenta el postulante.
BECAS
BECA INTERIOR Hasta 50% para alumnos que residen y concurren al colegio a más de 100 km de CABA y que poseen un promedio general del secundario mayor o igual a 7.
BECA MEJORES PROMEDIOS COLEGIO PÚBLICO Hasta 100% para los tres mejores promedios de colegios públicos o privados con alto subsidio estatal.
BECA MEJORES PROMEDIOS COLEGIO PRIVADO Hasta 50% para los tres mejores promedios de colegios privados.
BECA MÉRITO Hasta 20% para alumnos que poseen un promedio general del secundario mayor o igual a 8.
BECA LANZAMIENTO LIC. EN TECNOLOGÍA DIGITAL Hasta 20% para alumnos con promedio mayor o igual a 8 en las materias Matemática, Física, Química y Físico-Química del colegio secundario.
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR
• FORMULARIO COMPLETO
• FOTOCOPIA DE LA FACTURA O RECIBO DE ÚLTIMA CUOTA DEL COLEGIO EN LA QUE FIGURE EL ARANCEL ABONADO (EN CASO DE PROVENIR DE COLEGIO PRIVADO)
• ENSAYO PERSONAL
RESERVADO PARA LA UTDT
Nº Legajo Fecha de Inscripción
ID SIGEDU Curso de ingreso



SOLICITUD DE BECA: INFORMACIÓN DEL TRÁMITE

- La Fundación Universidad Torcuato Di Tella otorga becas para los estudios de grado, y las asigna de acuerdo al desempeño académico, la necesidad económica y el lugar de residencia.
- Para solicitar la beca deben inscribirse en el Departamento de Admisiones, completar esta solicitud y presentarla junto con la documentación requerida, antes de la fecha anual de cierre del período de aceptación de solicitudes.
- Los requisitos deber ser acreditados al momento de la postulación y no con fecha posterior al cierre del período de aceptación de solicitudes.
- El análisis de la información suministrada en las solicitudes posibilita clasificar dichos pedidos de acuerdo con los criterios establecidos.
- Las becas no son acumulables entre sí. La única excepción es la Beca Lanzamiento | Lic. en Tecnología Digital, que se puede sumar a la Beca Interior o a la Beca Mérito (en ningún caso se sumarán las tres becas).
- · Los beneficiarios podrán acceder a su renovación siempre y cuando cumplan con los requisitos académicos que requiere el programa.
- Con el fin de formalizar el ingreso al Programa de Becas UTDT, los beneficiarios deberán suscribir el reglamento que lo rige, comprometiéndose a cumplir las normas del mismo.
- Se realizará una entrevista personal. En el caso de que no pueda ser presencial, se llevará a cabo por videollamada.
- Para más información relativa a nuestro Programa de Becas dirigirse al Departamento de Admisiones en el momento de la inscripción, o al Departamento de Servicios para el Estudiante.

IMPORTANTE:

El hecho de cumplir con los requisitos de postulación no implica el otorgamiento automático de la beca. El Programa de Becas UTDT tiene cupos limitados y las postulaciones quedarán supeditadas a la decisión final del Comité de Becas UTDT.

La entrega del presente formulario, completo y firmado en todas sus páginas, junto con toda la documentación requerida, constituye la solicitud formal de Becas para cursar estudios de grado en la UTDT. Este formulario deberá entregarse al Departamento de Admisiones. De no estar completa esta documentación, el trámite será considerado incompleto y anulado, no quedando obligada la universidad a reclamar la información faltante.

He leído y entendido las pautas generales de funcionamiento del	Programa de Becas.
Firma	Lugar
Aclaración	Fecha



SOLICITUD DE BECA: DATOS DEL POSTULANTE

Esta solicitud y la documentación respaldatoria deben ser completadas con letra clara y legible. Es necesario inscribirse a la Universidad para poder postular al Programa de Becas.

Enviar a:

DEPARTAMENTO DE ADMISIONES

(54 11) 5169 7209 | admisiones@utdt.edu

Av. Figueroa Alcorta 7350 (C1428BCW), C.A.B.A., Argentina

DATOS DEL POSTULANTE	
Nombre y apellido.	
DNI	
Carrera	
Teléfono	
E-mail	
OTROS DATOS	
¿Tuvo ayuda financiera para educación en otra institución?	No
Institución	
Cantidad de años	
Motivo	
Se considerará cualquier aclaración referente a la necesidad económica	a para el otorgamiento de esta beca
Firma	Lugar
Aclaración	Fecha



SOLICITUD DE BECA: DATOS DEL PADRE Y MADRE

PADRE				
Vive Sí No				
Nombre y apellido				
Estado civil				
Domicilio			N°	
Código Postal				
Localidad				
Teléfono				
Celular				
E-mail				
CUIT N°				
Educación:				
Primaria Secundaria	Terciaria	Jniversitaria C	Completa	
Título				
DATOS LABORALES				_
Empresa				
Ocupación				
Cargo				
Domicilio laboral				
Código Postal				
Teléfono laboral				
E-mail				
Ingresos totales mensuales:				
menos de \$65.000	665.000 - \$100.000	\$100.000 - \$130.000	\$130.000 - \$190.000	
\$190.000- \$240.000 r	nás de \$240.000			



SOLICITUD DE BECA: DATOS DEL PADRE Y MADRE

MADRE	
Vive Sí No	
Nombre y apellido	
Estado civil	
Domicilio	N°
Código Postal	
Localidad	
Teléfono	
Celular	
E-mail	
CUIT N°	
Educación:	·
Primaria Secundaria Terciaria Univers	taria Completa Incompleta
Título	
DATOS LABORALES	
Empresa	
Ocupación	
Cargo	
Domicilio laboral	
Código Postal	
Localidad	
Teléfono laboral	
E-mail	
	·
Ingresos totales mensuales:	
menos de \$65.000 \$65.000 - \$100.000 \$100	000 - \$130.000 \$130.000 - \$190.000
\$190.000- \$240.000 más de \$240.000	



SOLICITUD DE BECA: DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

DMBRE Y APELLIDO	VÍN (respect	ICULO o al postulante)	EDAD	OCUPACIÓN
/IENDA QUE OCUPAN				
Vivienda propia Vivienda alquilada OJAMIENTO DEL POSTULANTE EN BUEN				
DLO PARA POSTULANTES DEL INTERIOR	DEL PAÍS)			
Vivienda propia Vivienda alquilada	Residencia	Casa de Familia Otro:		
TOMOTORES				
IRCA	MODELO	FECHA DE COM	IPRA	VALOR ACTUA
GAR	FECHA		DURACI	ÓN
ma		gar		



SOLICITUD DE BECA: COLEGIO

* De 1.° a 4.° año (CABA) o de 2.° a 5.° (Provincia)

Esta hoja deberá ser completada por un responsable de la institución educativa a la que asiste el postulante.

DATOS DEL COLEGIO	
Nombre	
Domicilio	N°
Código Postal	
Localidad	Provincia
Teléfono	
E-mail	
Valor cuota (si es colegio privado)	
Subsidio % (si tiene subsidio estatal)	
Nombre y apellido del postulante	
PROMEDIO	
1.er año	
2.º año	
3.er año	
4.º año	
5.º año	
6.º año Promedio general del postulante	
Por favor completar con el promedio anual del postulante*	
Director / Responsable	
Firma	
Sello	



SOLICITUD DE BECA: MEJORES PROMEDIOS

EN CASO DE POSTULAR A BECA MEJORES PROMEDIOS, COMPLETAR ESTE CERTIFICADO

Por medio de la presente certifico que el promedio general del alumno/a
Director / Responsable
Firma
Sello



SOLICITUD DE BECA: LANZAMIENTO | LIC. EN TECNOLOGÍA DIGITAL

Esta hoja deberá ser completada por un responsable de la institución educativa a la que asiste el postulante.

DATOS DEL COLEGIO

En caso de postularse a la Beca Lanzamiento | Lic. en Tecnología Digital, completar este certificado.

PROMEDIO DEL POSTULANTE EN LAS SIGUIENTES MATERIAS*:

	1.er año	2.º año	3.er año	4.º año	5.º año
MATEMÁTICA					
FÍSICA					
QUÍMICA					
FÍSICO-QUÍMICA					

Directo	or / Responsable
Firma	
Sello	

^{*} De 1.° a 4.° año (CABA) o de 2.° a 5.° (Provincia)



SOLICITUD DE BECA: ENSAYO PERSONAL

Nombre y apellido				
Carrera				
Título de ensayo				
El comité de Becas va a leer tu ensayo con gran atención porque nos interesa conocerte mejor. • Lo tenés que escribir vos solo. • Tiene que ser presentado escrito en computadora, con interlineado 1.5, letra Times New Roman 12 y no puede tener más de 2 carillas.				
Recordá incluir tu nombre y apellido y adjuntar el artículo elegido.				
Elegir un artículo vinculado a un tema de interés en relación con la contra puede ser un artículo de actualidad, tomado de un diario o de una respunto de vista e interés en el tema elegido, además de mencionar con preocupan y te inquietan. Es posible citar a autores a los que hayas tema que te motive e inspire para escribir, relacionado con lo que que de tema elegido.	evista. El análisis es personal. Es necesario desarrollar un uáles de los aspectos que están relacionados con la noticia te leído, pero no es una monografía. La idea es seleccionar un			
Firma	Lugar			
Aclaración	Fecha			

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PARA EL ESTUDIANTE (SPE) PROGRAMA DE BECAS Y AYUDA FINANCIERA

(54 11) 5169 7147 becas@utdt.edu utdt.edu/becas

Av. Figueroa Alcorta 7350 (C1428BCW) C.A.B.A., Argentina www.utdt.edu