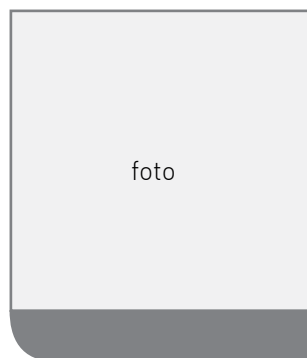


→ Envíe este formulario y los otros materiales a:

DEPARTAMENTO DE ADMISIONES DE POSGRADO

UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA - Miñones 2177, C1428ATG Buenos Aires, Argentina.
Tel: **5169 7231** | Fax: **5169 7241** | E-mail: posgradositella@utdt.edu | www.utdt.edu



APELLIDOS

NOMBRES

N° DE LEGAJO

→ **POR FAVOR MARQUE CON UNA CRUZ EL PROGRAMA AL CUAL SE INSCRIBE**

- Maestría en Historia y Cultura de la Arquitectura y la Ciudad
- Programa en Arquitectura del Paisaje
- Programa en Arquitectura y Tecnología
- Programa en Preservación y Conservación del Patrimonio

- Especialización en Derecho Penal
- Maestría en Derecho Penal
- Maestría en Derecho y Economía
- LLM en Derecho Tributario
- Maestría en en Derecho Tributario

- Especialización en Administración de la Educación
- Maestría en Administración de la Educación
- Especialización en Políticas Educativas
- Maestría en Políticas Educativas
- Maestría en Economía Urbana
- Maestría en Políticas Públicas

- Maestría en Finanzas

- Maestría en Ciencia Política
- Doctorado en Ciencia Política
- Maestría en Estudios Internacionales

- Maestría en Econometría
- Maestría en Economía
- Programa de Actualización en Economía Avanzada

- Maestría en Historia
- Doctorado en Historia

→ **DATOS PERSONALES**

Apellidos (completos)

Nombres (completos)

Sexo: femenino masculino Estado civil

Fecha de nacimiento (DD/MM/AA) Edad

Tipo de documento Nro de documento

→ **LUGAR DE NACIMIENTO**

Localidad y Depto. o Partido..... Pcia. o Estado País

Nacionalidad País de residencia.....

→ **DOMICILIO QUE DEBERÁ UTILIZARSE EN RELACIÓN CON ESTA SOLICITUD**

Calle..... N° Piso y Depto Código Postal

Localidad..... Provincia País

Teléfono () Fax

Correo electrónico (e-mail)

Teléfono celular () **En caso de urgencias** / Teléfono ()

→ **DOMICILIO PERMANENTE**

Calle N° Piso y Depto Código Postal

Localidad Provincia País

Teléfono () Fax

Correo electrónico (e-mail)

→ **ESTUDIOS DE GRADO**

Universidad

Título de grado

Período de estudios: desde hasta Promedio:

→ **ESTUDIOS DE POSGRADO**

Universidad

Título de grado

Período de estudios: desde hasta Promedio:

→ **CURSOS REALIZADOS**

Nombre de la Institución

Nombre del Curso / Materia

Período de estudios: desde hasta

Nombre de la Institución

Nombre del Curso / Materia

Período de estudios: desde hasta

Nombre de la Institución

Nombre del Curso / Materia

Período de estudios: desde hasta

→ **DISTINCIONES, BECAS Y/O PREMIOS RECIBIDOS**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

→ **IDIOMAS** (Indicar con una **crúz** si su capacidad es Muy buena **MB**, Buena **B** o Aceptable **A**).

		MB	B	A		MB	B	A		MB	B	A
Idioma	Lee				Escribe				Habla			
Idioma	Lee				Escribe				Habla			
Idioma	Lee				Escribe				Habla			

→ **CONOCIMIENTOS DE SOFTWARE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

→ **EXPERIENCIA LABORAL (Comenzando por la posición más reciente).**

Institución / Empresa

Calle N° Piso Departamento

Código Postal Localidad País

Teléfono () Fax

Rubro Cargo/Posición

Departamento desde hasta

Nombre de superior inmediato Cargo

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades

.....

.....

.....

Institución / Empresa

Calle N° Piso Departamento

Código Postal Localidad País

Teléfono () Fax

Rubro Cargo/Posición

Departamento desde hasta

Nombre de superior inmediato Cargo

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades

.....

.....

.....

Institución / Empresa

Calle N° Piso Departamento

Código Postal Localidad País

Teléfono () Fax

Rubro Cargo/Posición

Departamento desde hasta

Nombre de superior inmediato Cargo

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades

.....

.....

.....



→ **ACTIVIDADES DOCENTES**

Universidad / Colegio

Carrera

Curso / Materia

Cargo

Fecha: desde hasta

Universidad / Colegio

Carrera

Curso / Materia

Cargo

Fecha: desde hasta

→ **PRINCIPALES TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN REALIZADOS**

Título

Fecha

Título

Fecha

→ **ARTÍCULOS O NOTAS PUBLICADAS / PUBLICACIONES PRINCIPALES**

Título

Editorial, Revista, otros

Lugar

Fecha

Título

Editorial, Revista, otros

Lugar

Fecha

→ **MATRÍCULA PROFESIONAL** (SUMINISTRE LOS DATOS DE SU MATRÍCULA, SI LA TUVIERE).

Nº de matrícula Fecha de emisión

