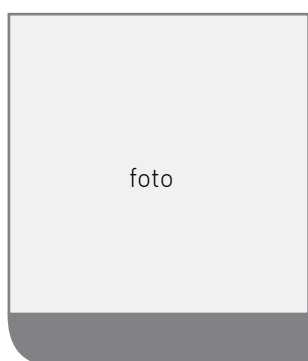


→ Envíe este formulario y los otros materiales a:

DEPARTAMENTO DE ADMISIONES DE LA ESCUELA DE NEGOCIOS

UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA | Sáenz Valiente 1010, C1428BIJ Buenos Aires, Argentina.
Tel: **5169 7357** | Fax: **5169 7347** | E-mail: **admisionesmba@utdt.edu** | **www.utdt.edu/mba**



APELLIDOS

NOMBRES

Nº DE LEGAJO

→

MBA



→ **POR FAVOR MARQUE CON UNA CRUZ LA MODALIDAD DE CURSADA QUE LE INTERESA**

- PREFIERO "VESPERTINA"** (GARANTIZA LA VACANTE EN ALGUNO DE LOS DOS FORMATOS, PRIORIZANDO LA PREFERENCIA Y SUJETO A DISPONIBILIDAD)
- PREFIERO "INTENSIVA"** (GARANTIZA LA VACANTE EN ALGUNO DE LOS DOS FORMATOS, PRIORIZANDO LA PREFERENCIA Y SUJETO A DISPONIBILIDAD)
- ME ES INDISTINTO**
- SÓLO "VESPERTINA"** (DE NO OFRECERSE ESTE FORMATO LA ESCUELA DE NEGOCIOS REEMBOLSARÁ LA "RESERVA DE VACANTE", PERO NO GARANTIZA CUPO EN LA MODALIDAD "INTENSIVA")
- SÓLO "INTENSIVA"** (DE NO OFRECERSE ESTE FORMATO LA ESCUELA DE NEGOCIOS REEMBOLSARÁ LA "RESERVA DE VACANTE", PERO NO GARANTIZA CUPO EN LA MODALIDAD "VESPERTINA")

LA ESCUELA DE NEGOCIOS SE RESERVA EL DERECHO DE DICTAR SOLO UNO DE LOS DOS FORMATOS DETALLADOS ARRIBA. LA RESERVA DE VACANTE NO ES REEMBOLSABLE EXCEPTO EN LAS CIRCUNSTANCIAS MENCIONADAS EXPLICITAMENTE ARRIBA.

→ **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
Nacionalidad..... País de residencia País

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

Calle..... Nº Piso y Depto Código Postal
Localidad..... Provincia País
Teléfono () Fax.....
Correo electrónico (e-mail)
Teléfono celular () **En caso de urgencias** / Teléfono ()

→ **DOMICILIO PERMANENTE**

Calle Nº 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:

→ **DATOS LABORALES ACTUALES**

Institución / Empresa

Calle N° Piso Departamento

Código Postal Localidad

Teléfono (.....) Fax

Rubro Cargo/Posición Actual

Departamento desde

SUPERIOR DIRECTO

Nombre y Apellido Cargo

Teléfono e-mail

→ **SI HA OBTENIDO EL GMAT, INDIQUE LA FECHA Y EL PUNTAJE OBTENIDO**

.....

.....

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

Nº de matrícula

→ **IDIOMAS** (Indicar con una **cruz** 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			

→ **REFERENCIAS** (En caso que corresponda: indique los nombres y cargos de las personas a quienes solicitó las cartas de referencia).

Nombre y Apellido Cargo

Nombre y Apellido Cargo

No se aceptarán solicitudes fuera de término. Verifique el envío de toda la documentación requerida para la consideración de esta solicitud. Declaro que la información que antecede es correcta. **Me comprometo formalmente a tomar conocimiento y a cumplir las normas del "Reglamento de Estudios de Posgrado de la UTDT".**

Firma

Aclaración

Lugar y fecha