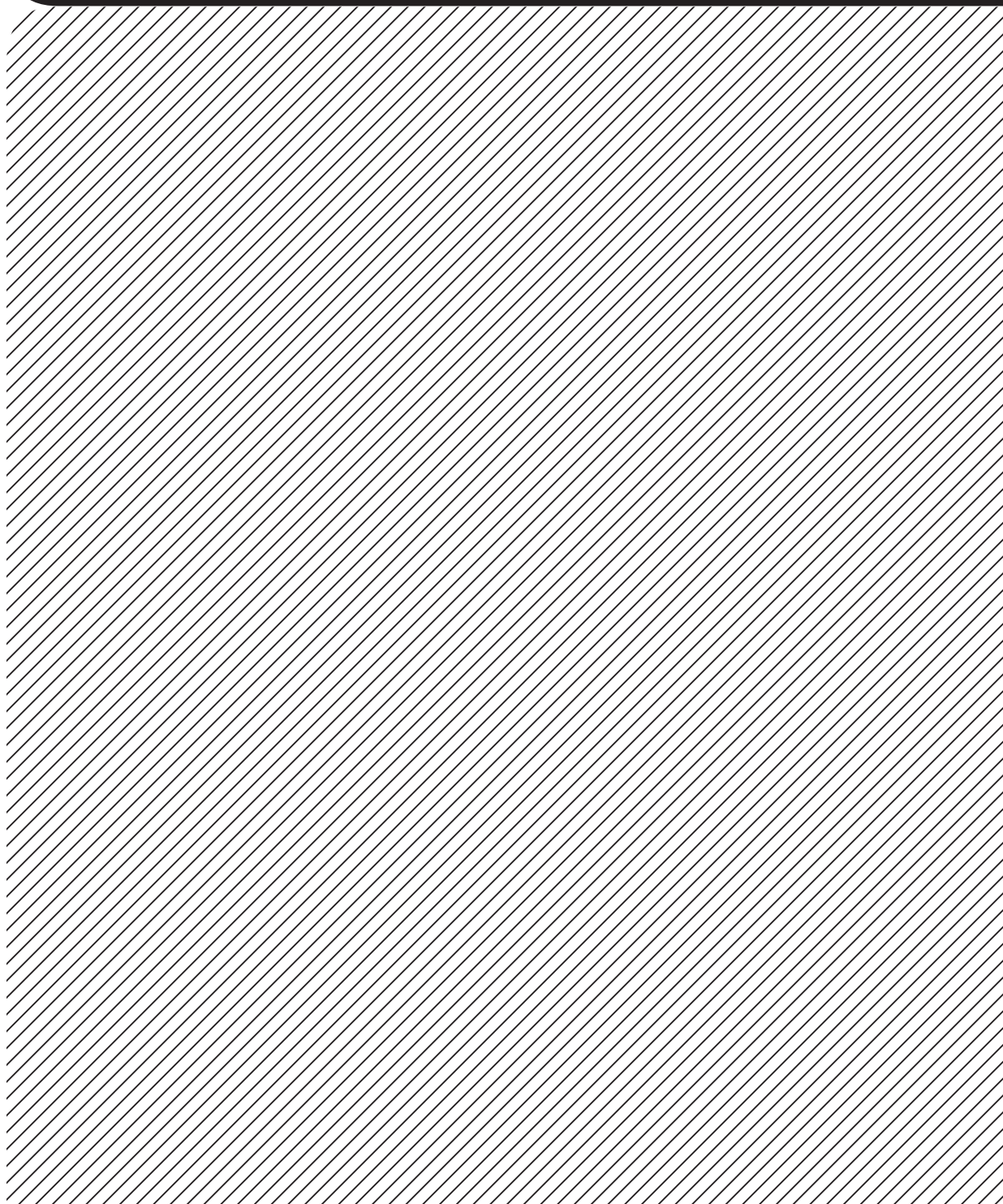


SOLICITUD DE BECA AL
PROGRAMA DE ARTISTAS

artistas residentes en las provincias argentinas



DCI/2011

Gracias al aporte de la Fundación YPF, la Fundación Universidad Torcuato Di Tella ofrece becas de estudio y manutención para artistas de las siguientes provincias que sean admitidos en el Programa de Artistas y acrediten necesidad económica: La Plata / Ensenada, Mendoza, Neuquén, Chubut y Río Negro.

CRITERIOS PARA EL OTORGAMIENTO

- La beca se otorgará a aquellos artistas que hayan pasado exitosamente el proceso de admisión.
- La Fundación Universidad Torcuato Di Tella (FUTDT) otorga becas a artistas de las provincias antes mencionadas que, por su situación económica, acrediten necesitarla para cursar sus estudios en la UTDT.
- Los solicitantes, para acceder al sistema, deben completar la presente solicitud de beca y entregarla, junto con la documentación requerida hasta el 24 de febrero de 2012.
- Para el procesamiento de esta solicitud, la FUTDT podrá requerir cualquier información que considere pertinente para acreditar la necesidad económica del postulante.
- La beca se compone del 100% del arancel, más \$1000 pesos mensuales durante 10 meses.
- La entrega del presente formulario, **completo y firmado en todas sus páginas, junto con toda la documentación requerida**, constituye la solicitud formal de beca para cursar el Programa de Artistas y debe entregarse en el Departamento de Admisiones de Posgrados.
- Posgrados.

Para más informes relativos a la beca dirigirse al **Departamento de Admisiones de Posgrado**.

DEPARTAMENTO DE ADMISIONES DE POSGRADO
(011) 5169 7231 | posgradositella@utdt.edu
Miñones 2177 | C1428ATG | CABA, Argentina.

He leído y entendido las pautas generales de funcionamiento del Programa de Ayuda Financiera.

Firma Aclaración

Lugar y fecha

DATOS DEL SOLICITANTE

DECLARACIÓN

INDIQUE SI

(A) Vive solo

(B) Vive con su familia

SI VIVE SOLO (A)

Indique su principal fuente de sustento

.....

Monto del sustento (mensual)

Otros ingresos

VIVIENDA QUE OCUPA

Vivienda propia **Vivienda alquilada** **Otro concepto**

Último recibo de expensas (fotocopia) \$ Último recibo de alquiler (fotocopia) \$

Servicio médico al que están asociados Último recibo (fotocopia) \$

Club/country al que están asociados Último recibo (fotocopia) \$

Becas / subsidios / premios monetarios obtenidos en el último año (indique Institución y monto)

.....

.....

.....

Si tuviera que radicarse por un año en Buenos Aires, ¿perdería su principal fuente de sustento? (Justifique su respuesta)

.....

.....

Declaro que todos los datos suministrados relacionados con el presente pedido son correctos. Si la FUTDT verificara que hay omisión o falseamiento de cualquier dato relevante, me comprometo a reintegrar a la misma el importe del último mes del beneficio por la cantidad de meses acreditados del mismo.

IMPORTANTE: La Fundación Universidad Torcuato Di Tella se compromete a mantener los datos que usted suministre en absoluta reserva.

Firma Aclaración

Lugar y fecha

DATOS DEL SOLICITANTE

DECLARACIÓN

BANCOS - TARJETAS - REFERENCIAS

¿Con cuál / cuáles Bancos opera? (fotocopia de los extractos de los últimos 90 días)

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

¿Con cuál / cuáles tarjetas de crédito opera? (fotocopia de las últimas 3 facturaciones)

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

DATOS DE PERSONAS QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS

Nombre y apellido	Domicilio	Teléfono

Declaro que todos los datos suministrados relacionados con el presente pedido son correctos. Si la FUTDT verificara que hay omisión o falseamiento de cualquier dato relevante, me comprometo a reintegrar a la misma el importe del último mes del beneficio por la cantidad de meses acreditados del mismo.

IMPORTANTE: La Fundación Universidad Torcuato Di Tella se compromete a mantener los datos que usted suministre en absoluta reserva.

Firma del padre/ tutor Aclaración

Lugar y fecha

NÚCLEO FAMILIAR DEL SOLICITANTE

DECLARACIÓN

SI VIVE CON SU FAMILIA (B)

Informe el núcleo familiar

Nombre y apellido	Vínculo	Edad

VIVIENDA QUE OCUPAN

Vivienda propia Vivienda alquilada Otro concepto

Último recibo de expensas (fotocopia) \$ Último recibo de alquiler (fotocopia) \$

Servicio médico al que están asociados Último recibo (fotocopia) \$

Club/country al que están asociados Último recibo (fotocopia) \$

ARANCELES ESCOLARES DEL GRUPO FAMILIAR

Alumno

Escuela/Universidad Monto mensual

Alumno

Escuela/Universidad Monto mensual

Alumno

Escuela/Universidad Monto mensual

SERVICIO DOMÉSTICO (CÁLCULO MENSUAL)

Con cama (mensual) \$ Por hora (mensual) \$

ÚLTIMAS VACACIONES

Lugar Fecha Duración

Lugar Fecha Duración

Firma Aclaración

Lugar y fecha

NÚCLEO FAMILIAR DEL SOLICITANTE

DECLARACIÓN

BANCOS - TARJETAS - REFERENCIAS

¿Con cuál / cuáles Bancos opera? (fotocopia de los extractos de los últimos 90 días)

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

¿Con cuál / cuáles tarjetas de crédito opera? (fotocopia de las últimas 3 facturaciones)

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

DATOS DE PERSONAS QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS

Nombre y apellido	Domicilio	Teléfono

Declaro que todos los datos suministrados relacionados con el presente pedido son correctos. Si la FUTDT verificara que hay omisión o falseamiento de cualquier dato relevante, me comprometo a reintegrar a la misma el importe del último mes del beneficio por la cantidad de meses acreditados del mismo.

IMPORTANTE: La Fundación Universidad Torcuato Di Tella se compromete a mantener los datos que usted suministre en absoluta reserva.

Firma del padre/ tutor Aclaración

Lugar y fecha

DATOS DE LA MADRE / TUTORA

DECLARACIÓN

Vive: Sí No

Nombre y apellido

Estado civil: Casada Viuda Separada

Domicilio particular N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

CUIT N°

OCUPACIÓN

Profesional (título)

Domicilio N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Ejerce para terceros Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Comerciante (ramo) Mayorista Minorista

Comercio instalado en N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Tiene sucursales ¿Cuántas?

Direcciones

Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Empleado (trabaja en la firma)

Domicilio N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Cargo que ocupa Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Antigüedad de la firma Antigüedad de la firma

Industrial (ramo)

Domicilio N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Antigüedad de la firma Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Otro tipo de actividad

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

DATOS DEL PADRE/TUTOR

Vive: Sí No

Nombre y apellido

Estado civil: Casado Viudo Separado

Domicilio particular N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

CUIT N°

OCUPACIÓN

Profesional (título)

Domicilio N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Ejerce para terceros Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Comerciante (ramo) Mayorista Minorista

Comercio instalado en N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Tiene sucursales ¿Cuántas?

Direcciones

Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Empleado (trabaja en la firma)

Domicilio N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Cargo que ocupa Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Antigüedad de la firma Antigüedad de la firma

Industrial (ramo)

Domicilio N° CP

Localidad Teléfono

Celular E-mail

Antigüedad de la firma Ingresos mensuales (fotocopia) \$

Otro tipo de actividad

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



**DEPARTAMENTO DE
ADMISIONES DE POSGRADO**

(011) 5169 7231 | posgradosditella@utdt.edu

Miñones 2177 | C1428ATG | CABA, Argentina.

www.utdt.edu

