

→ Envíe este formulario y los otros materiales a:

DEPARTAMENTO DE ADMISIONES DE POSGRADO

UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA

Sede Miñones: **Miñones 2177**, C1428ATG | Campus Alcorta: **Sáenz Valiente 1010**, C1428BIJ | Buenos Aires, Argentina.

Tel: **5169 7231** | E-mail: **posgradosdittella@utdt.edu** | **www.utdt.edu**

→ Apellidos (completos).....
Nombres (completos).....
Carrera / Posgrado

¿QUÉ TIPO DE BECA DESEA SOLICITAR?

Parcial para el 1er año - Porcentaje

Parcial para el 2do año - Porcentaje.....

¿Ha solicitado beca para esta carrera / programa en alguna otra institución u organismo? SI NO

¿Fue otorgada? SI NO

En caso afirmativo, ¿en qué fecha fue otorgada o espera que le sea otorgada? [D/M/A]

Por favor adjunte una breve descripción de la beca(s) mencionada(s).

¿Trabaja en relación de dependencia? SI NO

Monto anual aproximado

¿Percibe otros ingresos? SI NO

Monto anual aproximado

¿Tiene personas a su cargo? SI NO

¿Cuántas?

La vivienda que Ud. ocupa es Propia Alquilada Convive con sus padres PROPIA ALQUILADA CONVIVE CON SUS PADRES

POR FAVOR ADJUNTE A ESTA SOLICITUD DE BECA UNA COPIA DE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN RESPALDATORIA, CUANDO CORRESPONDA:

1. Recibo de sueldo
2. Constancia de otros ingresos
3. Último recibo de alquiler y/o recibo de cuota hipotecaria
4. Último recibo de expensas
5. Servicios de su domicilio

