

SOLICITUD DE ADMISIÓN

FOTO

Apellido

Nombre

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.

BECAS

- BECA MÉRITO**
(hasta 20%)
- BECA MEJORES PROMEDIOS COLEGIO PÚBLICO**
(hasta 100%)
- BECA MEJORES PROMEDIOS COLEGIO PRIVADO**
(hasta 50%)
- BECA INTERIOR**
(hasta 50%)
- NO APLICARÁ**

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
www.utdt.edu



RESERVADO PARA LA UTDT

N° 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* N° de documento

* A aquellos de nacionalidad argentina sólo se les aceptará como válido DNI (ni Cédula de Identidad ni Pasaporte)

LUGAR DE NACIMIENTO (Completar con los datos que figuran 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 documento

DOMICILIO DE CONTACTO (La Universidad utilizará estos datos para contactarse a lo largo de toda la carrera)

Domicilio permanente Código Postal

Localidad Provincia

País

Teléfono Celular

E-mail del alumno

El *e-mail* es el medio de contacto principal utilizado por la Universidad Torcuato Di Tella. Se recomienda completar este casillero con la dirección de *e-mail* de uso más frecuente. Para futuras actualizaciones del DOMICILIO DE CONTACTO, acercarse al Departamento de Servicios para el Estudiante (SPE).

COLEGIO EN EL QUE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS

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 ALUMNO

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: **\$3000**

BBVA - Banco Francés

Cuenta Corriente \$:466-000304/7

CBU: 017046662000000030472 (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 N° de asociado

Grupo sanguíneo

Personas a las que hay que avisar en caso de emergencia (aclarar parentesco)

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	TELÉFONO
.....
.....
.....
.....

Colocar una X en caso de padecer alguna de estas enfermedades:

Arritmia del corazón Asma Cardiopatía Diabetes Disritmia cerebral

¿Es alérgico? Sí No En caso afirmativo indique a qué

Otros datos de interés.....

Si ha sido intervenido quirúrgicamente indicar en qué

¿Toma alguna medicación regularmente?

Otros datos que debemos conocer

Firma del alumno Aclaración.....

Autorizo a las autoridades de la Universidad Torcuato Di Tella a tomar las decisiones que a su criterio consideren convenientes en caso de necesidad, por enfermedad o accidentes, si no logran ubicarme en los teléfonos que he consignado en la ficha médica de mi hijo/a o tutelado legal. Doy mi autorización para que, en caso de necesidad, la medicación indicada por EMERGENCIAS MÉDICAS sea suministrada a mi hijo/a o tutelado legal.

Firma del padre, madre o tutor legal Aclaración.....

SOLICITUD DE BECA

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 (de 1.º a 4.º año en CABA, o de 2.º a 5.º en Provincia).

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

ID SIGEDU

Fecha de Inscripción

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 a el 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.
- 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 los postulantes que residen a más de 100 km de la Ciudad de Buenos Aires, este requisito puede suplirse con una entrevista por teléfono o por Skype.
- 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? Sí No

Institución

Cantidad de años

Motivo

.....

.....

.....

.....

Se considerará cualquier aclaración referente a la necesidad económica para el otorgamiento de esta beca

.....

.....

.....

.....

DC | 2020 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 Universitaria | Completa Incompleta

Título

DATOS LABORALES

Empresa

Ocupación

Cargo

Domicilio laboral

Código Postal

Localidad

Teléfono laboral

E-mail

Ingresos totales mensuales:

menos de \$50.000 \$50.000 - \$75.000 \$75.000 - \$100.000 \$100.000 - \$140.000

\$140.000- \$180.000 más de \$180.000

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 Universitaria | Completa Incompleta

Título

DATOS LABORALES

Empresa

Ocupación

Cargo

Domicilio laboral

Código Postal

Localidad

Teléfono laboral

E-mail

Ingresos totales mensuales:

menos de \$50.000 \$50.000 - \$75.000 \$75.000 - \$100.000 \$100.000 - \$140.000

\$140.000- \$180.000 más de \$180.000

SOLICITUD DE BECA: DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

MIEMBROS DEL HOGAR (QUE CONVIVEN CON EL POSTULANTE)

NOMBRE Y APELLIDO	VÍNCULO (respecto al postulante)	EDAD	OCUPACIÓN
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VIVIENDA QUE OCUPAN

Vivienda propia
 Vivienda alquilada
 Otro concepto

ALOJAMIENTO DEL POSTULANTE EN BUENOS AIRES

(SOLO PARA POSTULANTES DEL INTERIOR DEL PAÍS)

Vivienda propia
 Vivienda alquilada
 Residencia
 Casa de Familia
 Otro:

AUTOMOTORES

MARCA	MODELO	FECHA DE COMPRA	VALOR ACTUAL
.....
.....
.....

ÚLTIMAS VACACIONES

LUGAR	FECHA	DURACIÓN
.....
.....
.....

Firma

Lugar

Aclaración

Fecha

SOLICITUD DE BECA: COLEGIO

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

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

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
es uno de los tres mejores promedios de la promoción de alumnos que se gradúa en el corriente año.

Director / Responsable

Firma

Sello

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 carrera que querés estudiar y analizarlo.

Puede ser un artículo de actualidad, tomado de un diario o de una revista. El análisis es personal. Es necesario desarrollar un punto de vista e interés en el tema elegido, además de mencionar cuáles de los aspectos que están relacionados con la noticia te preocupan y te inquietan. Es posible citar a autores a los que hayas leído, pero no es una monografía. La idea es seleccionar un tema que te motive e inspire para escribir, relacionado con lo que querés estudiar.

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