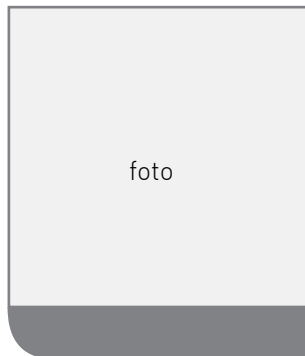




→ Envíe este formulario y los otros materiales a:

**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/emba**



**APELLIDOS**

---

**NOMBRES**

---

**Nº DE LEGAJO**

---



## **EXECUTIVE MBA**





### → 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 .....