



✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador



Universitat de Lleida

FORMULARI D'AL·LEGACIONS A LA PROPOSTA DE REESTRUCTURACIÓ DEPARTAMENTAL UDL

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI: _____ Estudiant PAS PDI
Centre / Unitat/ Servei/ Departament:
Correu electrònic: _____@udl.cat

En relació amb la informació presentada per l'equip de direcció, al Consell de Govern extraordinari, de 23 de maig de 2022, sobre la proposta de reestructuració departamental de la Universitat de Lleida.

Presento les al·legacions següents:

_____, a _____ de 2022

Destinatari: CONSELL DE GOVERN

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*