



**SOL·LICITUD D'ASSIMILACIÓ/HOMOLOGACIÓ A BECARI/ÀRIA GRADUAT/ADA O  
D'INVESTIGACIÓ DE LA UdL**

Assimilació

Nova concessió

Homologació

Renovació

**DADES PERSONALS**

NIF/NIE/Passaport:

Nom:

1r cognom:

2n cognom:

Data de naixement:

País de naixement:

Província naixement:

Municipi naixement:

Nacionalitat:

Home

Dona

Adreça domicili:

Població domicili:

Codi Postal:

Telèfon:

Telèfon mòbil:

Adreça correu electrònic:

Llicenciatura/grau:

Any inici:

Any acabament:

País universitat:

Universitat llicenciatura/grau:

Màster:

Any inici:

Any acabament:

País universitat:

Universitat Màster:

**PROJECTE DE TESI DOCTORAL**

Títol del projecte de tesi:

Director/a de la tesi:

Adreça correu electrònic:

Categoria:

Grup de recerca (A, B, C, D o E):

Àrea de coneixement:

Departament:

**PROJECTE DE RECERCA PROPI DEL GRUP RECEPTOR/FINANÇADOR DE LA UdL**

Títol del projecte:

Entitat finançadora:

Referència:

Període de vigència:

Investigador/a principal:

Categoria:

Àrea de coneixement:

Departament:

Adreça correu electrònic:

*La signatura de la sol·licitud implica el compromís de finançar el 100% del cost de la beca.*

*La persona sol·licitant manifesta que són correctes les dades d'aquesta sol·licitud i també la documentació annexa.*

**Doneu el vostre consentiment per rebre totes les notificacions referents a aquesta convocatòria per mitjans electrònics?      Sí      No**

Signatura del director/a de la tesi

Signatura de la persona sol·licitant

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades de caràcter personal facilitades, són necessàries per a les finalitats pròpies de la Universitat de Lleida. La manca d'alguna d'aquestes dades o de l'autorització per tractar-les i comunicar-les impossibilita el procés que heu iniciat.

Amb la signatura d'aquesta sol·licitud confirmeu que n'heu rebut informació i doneu el consentiment exprés per a l'accés a les dades personals esmentades anteriorment i per al seu tractament i comunicació. Com a titular de les dades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació mitjançant un escrit adreçat a la persona responsable del fitxer a la Universitat de Lleida, plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida.

**EN CAS DE SOL·LICITUD DE RENOVACIÓ DE L'ASSIMILACIÓ/HOMOLOGACIÓ**

---

<b>Renovació:</b>	<b>1er any</b>	<b>2n any</b>	<b>3er any</b>
-------------------	----------------	---------------	----------------

**Informe del/de la director/a de la tesi**