



✓ 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



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

Assimilació

Homologació

Nova concessió

Renovació

Dades personals

NIF/NIE/Passaport:	<input type="text"/>	Home:	<input type="checkbox"/>	Dona:	<input type="checkbox"/>
Nom:	<input type="text"/>	1r cognom:	<input type="text"/>	2n cognom:	<input type="text"/>
Municipi naixement:	<input type="text"/>	Província naixement:	<input type="text"/>		
Data naixement:	<input type="text"/>	País de naixement:	<input type="text"/>	Nacionalitat:	<input type="text"/>
Adreça:	<input type="text"/>				
Població:	<input type="text"/>	Codi Postal:	<input type="text"/>	Província:	<input type="text"/>
Telèfon:	<input type="text"/>	Tel. mòbil	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Titulació per accedir a l'ajut

LL./Grau:	<input type="text"/>	Any inici:	<input type="text"/>	Any fi:	<input type="text"/>
Universitat Grau:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>	Mitjana Grau:	<input type="text"/>
Màster	<input type="text"/>	Any inici:	<input type="text"/>	Any fi:	<input type="text"/>
Universitat Màster:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>		

Altres ajuts

DECLARA:

Que NO ha sigut beneficiari/ària d'una beca, ajut o contracte predoctoral d'anàloga naturalesa, ni cap altra inclosa en l'àmbit d'aplicació del Reial Decret 103/2019, d'1 de març, pel qual s'aprova l'Estatut del personal investigador predoctoral en formació o altres equivalents en el seu objecte.

Que ha gaudit d'una beca, ajut o contracte.

Tipus:	Beca	Ajut	Contracte	Total dies	<input type="text"/>	Total mesos	<input type="text"/>
Període gaudit:	Des del	<input type="text"/>	Fins	<input type="text"/>	Dotació mensual	<input type="text"/>	
Per estudis de doctorat	Beca per projecte de recerca		Beca de col·laboració		Altres		
Denominació de l'entitat concessionària	<input type="text"/>						
Direcció de l'entitat:	<input type="text"/>		CP	<input type="text"/>	Ciutat/Província	<input type="text"/>	
Altres dades de la convocatòria:	Data publicació	<input type="text"/>	Lloc publicació	<input type="text"/>			

Projecte de tesi doctoral

Títol del projecte de tesi:	<input type="text"/>
Director/a de la tesi:	<input type="text"/>



Projecte de recerca propi del grup receptor de la UdL

Títol del projecte:	<input type="text"/>		
Referència:	<input type="text"/>	Entitat financadora:	<input type="text"/>
Període de vigència	<input type="text"/>		
Investigador/a principal:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>
Departament	<input type="text"/>		

*La signatura de la sol·licitud implica el compromís de finançar el 100% del cost de la beca/contracte.
La persona sol·licitant manifesta que són correctes les dades d'aquesta sol·licitud i també la documentació annexa.*

Signatura del director/a de la tesi

Signatura de la persona sol·licitant

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

Renovació: 1r any 2n any 3r any

Informe del/la director/a de tesi

Signatura del/la director/a de la tesi

Doneu el vostre consentiment per rebre totes les notificacions referents a aquesta convocatòria per mitjans electrònics?

SÍ

NO

Informació en matèria de protecció de dades personals

De conformitat amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa que:

- El responsable del tractament de les dades personals facilitades per les persones candidates, en la present convocatòria d'ajuts, és la Universitat de Lleida - UdL- (dades de contacte del representant: Secretaria General. Plaça Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida; sg@udl.cat; dades de contacte del delegat de protecció de dades: dpd@udl.cat).
- Les dades de les persones candidates s'utilitzaran només per a les finalitats inherents al present procediment d'atorgament d'ajuts.
- Les dades es conservaran com a mínim mentre la resolució del present procediment no esdevingui ferma, amb motiu del transcurs dels terminis per impugnar-la sense que cap interessat n'hagi interposat recurs en contra, i es destruiran en els termes i condicions previstes en la normativa sobre conservació i eliminació dels documents administratius de la UdL, i les taules d'avaluació documental aprovades per la Generalitat de Catalunya (<http://www.udl.cat/ca/serveis/arxiu/>).
- Les dades facilitades són obligatòries per exercir les potestats organitzatives de la UdL inherents a l'autonomia universitària, en el marc de l'article 27.10 de la Constitució; de la Llei orgànica 6/2001, de 21 de desembre, d'universitats; dels Estatuts de la Universitat de Lleida, i de la legislació en matèria de funció pública i règim jurídic del sector públic.
- La UdL no cedirà ni comunicarà les dades a tercers, llevat dels casos estrictament previstos en la Llei.
- Les persones candidates poden accedir a les seves dades; sol·licitar-ne la rectificació, supressió o portabilitat; oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació, sempre que sigui compatible amb la condició de persona candidata en el present procediment d'atorgament d'ajuts, mitjançant escrit tramès a l'adreça dpd@udl.cat. També poden presentar una reclamació adreçada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, mitjançant la seu electrònica de l'Autoritat (<https://seu.apd.cat>) o per mitjans no electrònics."

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*