



✓ 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



## CONVOCATORIA 2024 DE CONTRATOS PARA LA FORMACIÓN DE DOCTORES

UDL\_6\_2024\_FD

### Datos personales

NIF/NIE/Pasaporte:  Hombre:  Mujer:

Nombre:  1er Apellido:  2º Apellido:

Municipio nacimiento:  Provincia nacimiento:

Fecha nacimiento:  País nacimiento:  Nacionalidad:

Domicilio:  Población:

Código Postal:  Teléfono:  Tel. móvil:

e-mail:

### Titulación para acceder a la ayuda

Grado:  Año inicio:  Año fin:

Universidad grado:  País:

Nota Media Grado:

Máster:  Año inicio:  Año fin:

Universidad Máster:  País:

### Proyecto de investigación al que se adscribe la solicitud

Título:

Código Oficial:

Investigador/a principal:

### DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS MANIFIESTO:

1. Que los documentos que presento en este procedimiento son copias fidedignas de los documentos originales.
2. Que me responsabilizo de la veracidad de dichas copias.
3. Que he sido informado/a de la posibilidad de tener que mostrar los originales para confrontar las copias presentadas, cuando haya dudas derivadas de las copias o la relevancia del documento en el procedimiento así lo requiera.
4. Que he sido informado/a de la posibilidad de oponerme al ejercicio de verificación por parte de la Universitat de Lleida, para la comprobación de los datos que presento. En cualquier caso, en el ejercicio de este derecho de oposición, deberé acreditar los motivos que la justifiquen, para que sean valorados por la Universitat y estaré obligado/a a presentar los documentos a la consulta de los cuales me oponga.

Me opongo a que la Universitat de Lleida verifique mis datos, por los motivos siguientes:

5. Solicito ser admitido/a a la convocatoria a la cual se refiere la presente solicitud y declaro que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en la misma y que reúno las condiciones exigidas señaladas en la convocatoria

Adjunció d'altres documents complementaris a  
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*