

Universitat de Lleida

Sol·licitud d'inscripció als programes de doctorat
Solicitud de inscripción a los programas de doctorado
Application to register at the doctoral programmes
Inscripció [R/N: J106]

Documentació necessària:

- Aquesta sol·licitud d'inscripció impresa i signada.
- Títol universitari del màster universitari oficial (còpia compulsada).
- Certificat acadèmic (original o còpia compulsada) amb qualificacions i crèdits del màster universitari, si no s'ha realitzat a la Universitat de Lleida.

Si el títol l'ha expedit una universitat estrangera, cal legalitzar tots els documents per via diplomàtica.

- Títol dels estudis fets amb anterioritat al màster (còpia compulsada).
- Certificat acadèmic (original o còpia compulsada) amb qualificacions i crèdits dels estudis universitaris duts a terme amb anterioritat al màster universitari oficial.

Les persones que hagin realitzat els estudis previs al màster a la UdL no caldrà que presentin aquest certificat.

Si el títol l'ha expedit una universitat estrangera, cal legalitzar tots els documents per via diplomàtica.

- Còpia del DNI o passaport.
- Sol·licitud d'equivalència del títol de màster, si aquest l'ha expedit una universitat estrangera.
- Especialistes en Ciències de la Salut: certificat de la formació (mínim 2 anys) o còpia compulsada del títol d'Especialista.

Documentación necesaria:

- Esta solicitud de inscripción impresa y firmada.
- Título universitario del máster universitario oficial (copia compulsada).
- Certificado académico (original o copia compulsada) con calificaciones y créditos del máster universitario, si no se ha realizado en la Universidad de Lleida.

Si el título lo ha expedido una universidad extranjera, es necesario legalizar todos los documentos por vía diplomática.

- Título de los estudios realizados con anterioridad al máster universitario (copia compulsada).
- Certificado académico (original o copia compulsada) con calificaciones y créditos de los estudios realizados con anterioridad al máster universitario si no se ha realizado en la Universidad de Lleida.

Si el título lo ha expedido una universidad extranjera, es necesario legalizar todos los documentos por vía diplomática.

- Copia del DNI o pasaporte.
- Solicitud de equivalencia del título de máster, si éste ha sido expedido por una universidad extranjera.
- Especialistas en Ciencias de la Salud: certificado de la formación (mínimo 2 años) o copia compulsada del título de Especialista.

Documents required:

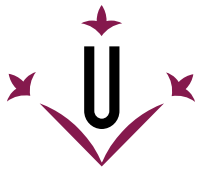
- A printed and signed copy of this application.
- A certified copy of the official university master's degree.
- For university master's degrees not awarded by the University of Lleida, a certificate (certified copy) indicating the marks and credits obtained.

All the documents must be legalized.

- A certified copy of the official university Bachelor's / Grade's degree.
- A certificate (certified copy) of the university studies of Bachelor / Grade, indicating the marks and credits obtained.

All the documents must be legalized.

- A copy of the identity card / passport.
- If the master's degree was issued by a foreign university, an application for equivalency.
- Health Sciences Specialisations: certificate of a training programme (minimum 2 years) or certified copy of the Specialisation degree.



Universitat de Lleida

Sol·licitud d'inscripció als programes de doctorat
Solicitud de inscripción a los programas de doctorado
Application to register at the doctoral programmes

Inscripció [R/N: J106]

Curs / Curso / Academic year /

Programa de doctorat / Programa de doctorado / Doctoral programme:

Línia de recerca (LR) / Línea de Investigación (LI) / Research line (RL):

Persona responsable de la LR / persona responsable de la LI / Person responsible for the RL:

Tutora / Tutor-a / Tutor

Dades de la persona que fa la sol·licitud / Datos de la persona solicitante / Details of the applicant

Cognoms i nom / Apellidos y nombre / surname and name:

DNI / Identity card / passport:

Dona / Mujer / Female Home / Varón / Male

Nacionalitat / Nacionalidad / Nationality:

Lloc de naixement / Lugar de nacimiento / Place of birth:

Data de naixement / Fecha de nacimiento / Date of birth:

Adreça postal / Dirección postal / Postal address:

Codi postal / Código postal / Postal code:

Ciutat / Ciudad / City:

País / País / Country:

Telèfon fix / Teléfono fijo / Phone:

Telèfon mòbil / Teléfono móvil / Mobile phone:

Adreça electrònica / Dirección electrónica / E-mail:

Formació acadèmica / Formación académica / Academic background

Titulació / Titulación / Degree:

Universitat / Universidad / University:

País / País / Country:

Altres estudis / Otros estudios / Other studies:

Titulació / Titulación / Degree:

Universitat /Universidad / University:

País / País / Country:

Observacions / Observaciones / Observations

Tinc coneixement que he d'enviar aquesta sol·licitud signada a la Secció de Doctorat (Plaça de Víctor Siurana núm. 1, 25003 Lleida), juntament amb la documentació* necessària per accedir al doctorat.

Tengo conocimiento de que debo enviar esta solicitud firmada a la Sección de Doctorado (Plaça de Víctor Siurana núm. 1, 25003 Lleida), junto con la documentación* necesaria para acceder al doctorado.

I am aware that I must sign this application and send it to the doctorate Section (Plaça de Víctor Siurana no. 1, 25003 Lleida), together with the documents* required for the doctorate access.

Lloc i data /Población y fecha / Place and date:

Signatura /Firma /Signature:

Clàusula de protecció de dades personals

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 s'incorporaran a un fitxer degudament registrat, del qual és titular la Universitat de Lleida, amb la finalitat de gestionar la matrícula i l'expedient acadèmic, fer estudis d'inserció laboral i oferir-vos informació de la Universitat –enviament de publicacions i informació sobre formació, del Campus Virtual, de la borsa de treball, de la Fundació de la Universitat de Lleida i de l'Associació d'Antics Alumnes. La manca d'alguna d'aquestes dades o de l'autorització per tractar-les i comunicar-les impossibilita el procés de la matriculació, per la qual cosa, si la formalitzeu, doneu el consentiment exprés per a l'accés a les vostres dades personals esmentades anteriorment i per al seu tractament i comunicació, incloent-hi la Fundació de la Universitat de Lleida i l'Associació d'Antics Alumnes. 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.

He llegit i accepto totes les condicions de confidencialitat i privacitat indicades.

Data:

Signatura de l'estudiant:

Cláusula de protección de datos

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de carácter personal facilitados se incorporarán a un fichero debidamente registrado, del cual es titular la Universidad de Lleida, con la finalidad de gestionar la matrícula y el expediente académico, realizar estudios de inserción laboral y ofrecerle información de la Universidad –envío de publicaciones e información sobre formación, del Campus Virtual, de la bolsa de trabajo, de la Fundación de la Universidad de Lleida y de la Asociación de Antiguos Alumnos. La falta de alguno de estos datos o de la autorización para tratarlos y comunicarlos imposibilita el proceso de la matriculación, por lo cual, si la formaliza, da su consentimiento expreso para acceder a sus datos personales mencionados anteriormente y para su tratamiento y comunicación, incluyendo la Fundación de la Universidad de Lleida y la Asociación de Antiguos Alumnos. Como titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación mediante escrito dirigido a la persona responsable del fichero en la Universidad de Lleida, Plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida.

He leído y acepto todas las condiciones de confidencialidad y privacidad indicadas.

Fecha:

Firma del/de la estudiante:

Protection of personal data

In compliance with Organic Law 15/1999 of December 13 on Protection of Personal Data, we inform you that the personal data that you provide will be included in a duly registered file owned by the University of Lleida for the purpose of managing the registration process and the academic record, carrying out studies on labour market insertion and offering you information about the University—publications and information on professional training, the Virtual Campus, the job bank, the University of Lleida foundation and the Alumni Association. The lack of any of these data or of authorization to process and communicate them makes the registration process impossible; however, if you carry it out, you confirm that you have been informed and give your express consent for us to access, rectify and communicate the above data, including the University of Lleida Foundation and the Alumni Association. As the owner of the data, you can exercise your right to access, rectify, oppose or cancel them by writing to the person responsible for the file at the University of Lleida, Plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida.

I have read and accept all the specified conditions of confidentiality and privacy

Date:

Signature of student: