



**SOL·LICITUD PER A LA PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DE BEQUES DE COL·LABORACIÓ PER
L'ASSESSORAMENT I LA INFORMACIÓ PER A LA MATRICULACIÓ DEL CURS 2018-2019**

En/na _____ amb domicili al
carrer/plaça/avinguda _____ núm. _____, pis
_____, CP _____, població _____ telèfon de contacte _____ i
amb NIF núm. _____, que estudio _____ curs de _____
_____ en la Facultat _____

SOL·LICITO:

Que m'admeteu a la convocatòria de beques de col·laboració per l'assessorament i la informació a l'estudiantat de la UdL al llarg del període de matriculació del curs 2018-2019 en el Campus de Ciències de la Salut, les bases de la qual accepto, per a la qual cosa hi adjunto la documentació exigida i

DECLARO SOTA JURAMENT/PROMESA:

Que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud i que reuneixo els requisits exigits en la convocatòria.

I, perquè consti, signo aquest document.

(signatura)

Lleida, _____ de _____ de 2018

DEGÀ DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA / DEGANA DE LA FACULTAT DE MEDICINA
UNIVERSITAT DE LLEIDA

DECLARACIÓ JURADA

Aquesta declaració jurada s'ha de presentar necessàriament, ja que no s'ha pogut formalitzar la matrícula del curs 2018-2019 en el moment de presentar aquesta sol·licitud de beca de col·laboració per a l'assessorament i la informació per a la matriculació, segons indica la convocatòria.

En/Na _____

amb NIF núm. _____

DECLARO SOTA JURAMENT/PROMESA:

Que el curs acadèmic 2018-2019 em matricularé a l'ensenyament _____

_____ en la Facultat de _____

_____ de la Universitat de Lleida.

I, perquè consti, signo aquesta declaració.

(signatura)

Lleida, _____ de _____ de 2018