



ANNEX III

SOL·LICITUD PER A LA PARTICIPACIÓ EN LA CONVOCATÒRIA DE BEQUES DE COL·LABORACIÓ ESPECÍFIQUES PER A LA JORNADA DE CAMPUS OBERTS 2017 DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		DNI/NIE:
Adreça:		
Població:		Codi postal:
Telèfon:	Telèfon mòbil:	Adreça electrònica de la UdL:
Curs matriculat 2016-2017	Ensenyament:	
	Escola/Facultat:	

BECA SOL·LICITADA

Beca de col·laboració sol·licitada:	Codi d'identificació de la beca:
Jornada de Campus Oberts 2016-2017	JCO-..... (indiqueu el centre)

Sol·licito l'admissió a la convocatòria de beques de col·laboració referida en aquest document, al qual adjunto la documentació exigida. DECLARO que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud i que reuneixo els requisits exigits en la convocatòria i que n'he llegit les bases i les accepto.

Lleida, d de

Signatura

DIRECTOR/DIRECTORA D'ESCOLA - DEGÀ/DEGANA DE FACULTAT