



✓ 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



AJUTS A L'ESTUDI PER A ESTUDIANTS EN SITUACIONS SOCIOECONÒMIQUES GREUS, CURS 2023-2024

Sol·licitud

Annex 1

DADES PERSONALS DE L'ESTUDIANT

| | | |
|---------------------------|---|------|
| PRIMER COGNOM: | SEGON COGNOM: | NOM: |
| DNI - NIF - PASSAPORT: | | |
| MÒBIL: | ADREÇA ELECTRÒNICA PERSONAL A EFECTES DE NOTIFICACIÓ: | |

DADES ACADÈMIQUES DE L'ESTUDIANT

| | |
|---|--|
| ESTUDIS UNIVERSITARIS PELS QUALS SOL·LICITA AJUT: | |
| CENTRE ON REALITZA ELS ESTUDIS: | |
| HAS DEMANAT BECA DE RÈGIM GENERAL PER AQUEST CURS? <input type="checkbox"/> SI NO | REP ALTRES TIPUS D'AJUTS AQUEST CURS? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO QUINS?: |
| HAS DEMANAT BECA EQUITAT DE L'AGAUR PER AQUEST CURS? SI NO | IMPORT: |



DADES DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR (INCLOENT-HI EL SOL-LICITANT)

| PARENTIU | NOM I COGNOMS: | DNI | GRAU MIN(1) | PROFESSIÓ ESTUDIS (2) |
|-------------------------|----------------|-----|-------------|-----------------------|
| Pare | | | | |
| Mare | | | | |
| Tutor/Tutora (si escau) | | | | |
| Germà/Germana | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) En cas que estigui afectat per algun grau de discapacitat, indiqueu-ho.
(2) Situació laboral: estudiant, actiu, aturat, jubilat, altres.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sol·licitud, segons l' imprès normalitzat, adreçada al Vicerectorat d'Estudiants i Ocupabilitat de la UdL (annex 1) |
| <input type="checkbox"/> | Acreditació del tram de renda 1 familiar establert per a les Beques Equitat de l'AGAUR o documentació similar que serà sol·licitada per la unitat d'Informació i Orientació Universitària. |
| <input type="checkbox"/> | Declaració jurada de l'estudiant en què justifiqui els motius pels quals demana l'ajut, la situació d'especial dificultat en què es troba i les seues circumstàncies. |
| <input type="checkbox"/> | Documentació que es consideri adient per acreditar la situació socioeconòmica familiar especialment greu (especificar): |

Lleida, a data de la signatura electrònica

VICERECTORAT D'ESTUDIANTS I OCUPABILITAT



ANNEX II

DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT (*Art. 18 de les Bases reguladores en matèria de convocatòries de beques i ajuts propis gestionades pel vicerektorat competent en estudiants i ocupabilitat de la Universitat de Lleida*)

Nom:

Cognoms:

DNI:

Telèfon mòbil:

Adreça de correu electrònic:

MANIFESTO:

1. Que els documents que he de presentar en el marc del procediment: "Convocatòria d'ajuts a l'estudi per a estudiants en situacions socioeconòmiques greus, "curs 2023-2024" són còpies fidedignes dels documents originals.
2. Que he estat informat de la possibilitat d'haver d'exhibir els originals per confrontar les còpies presentades, quan hi hagi dubtes derivats de les còpies o la rellevància del document en el procediment així ho exigeixi.
3. Que em responsabilitzo de la veracitat de les dades declarades.

Lleida, a data de la signatura electrònica

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*