

SOL·LICITUD DE RENOVACIÓ DE LES BEQUES/AJUTS PREDOCTORALS PER A LA FORMACIÓ I CONTRACTACIÓ DE PERSONAL INVESTIGADOR NOVELL (FI)

DADES GENERALS

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Número de la targeta sanitària	<input type="text"/>		
Nom i cognoms	<input type="text"/>		
Tipus d'identificador	<input type="text"/>	Número d'identificador	<input type="text"/>
Sexe	<input type="text"/>	Nombre de fills	<input type="text"/>
Data de Naixement (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/>		

Adreça del sol·licitant

Tipus, nom de la via i número	<input type="text"/>				
Codi postal	<input type="text"/>	Població	<input type="text"/>	Província	<input type="text"/>
Telèfon fix	<input type="text"/>	Telèfon mòbil	<input type="text"/>		
Correu electrònic	<input type="text"/>				

DADES ESPECÍFIQUES

Número d'expedient pel qual es demana la renovació

Dades del centre de vinculació

Universitat/Centre de Recerca	<input type="text"/>	Codi	<input type="text"/>
Unitat	<input type="text"/>	Codi	<input type="text"/>

Dades del projecte de tesi

Títol de projecte	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
Àrea de coneixement	<input type="text"/>	Codi	<input type="text"/>

Director del projcete de tesi

Nom i cognoms

Investigador principal

Nom i cognoms

Signatura del sol·licitant

*Vistiplau a la renovació del Director del
Projcete de Tesi*

Informe del treball realitzat i resultats obtinguts



Pla de treball pel qual es demana la renovació:

ALTRES ACTIVITATS CIENTÍFIQUES

ALTRES DADES D'INTERÈS
