



**DOCUMENT D'ACCEPTACIÓ DE LA BECA DE COL·LABORACIÓ ESPECÍFICA ASSOCIADA AL
PROGRAMA DE SUPORT AL PROFESSORAT EN ACTIVITATS ACADÈMIQUES DIRIGIDES PER
A LA MILORA DE LA DOCÈNCIA ALS GRAUS DE LA FACULTAT D'EDUCACIÓ PSICOLOGIA I
TREBALL SOCIAL DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA**

DADES PERSONALS

Cognoms i Nom:		DNI/NIE:
Adreça:		
Població:		Codi postal:
Número d'Afiliació a la Seguretat Social (NAF):		Data naixement:
Telèfon:	Adreça electrònica:	
Ensenyament:		
Escola/Facultat:		

Codi Beca:

Hores de dedicació:

Període de durada de la Beca:

Accepto la beca de col·laboració que m'ha estat concedida i em comprometo a complir totes les normes fixades en les bases contingudes en aquesta Convocatòria, en el Reglament de becaris de la UdL, aprovat pel Consell de Govern de la Universitat de Lleida en la sessió de 24 de setembre de 2004 i publicat en el DOGC núm. 4257, de 10 de novembre de 2004, i en la Normativa de les beques de col·laboració de caràcter específic amb serveis i unitats de la Universitat de Lleida, acord núm. 169/2006 del Consell de Govern de 27 de setembre de 2006 (BOU núm. 80 de 30/09/2006).

Documentació que s'adjunta:

- Fotocòpia DNI/NIE
- Fotocòpia del número d'afiliació a la Seguretat Social (si no es disposa d'aquest número s'haurà de sol·licitar a la Tresoreria de la Seguretat Social (carrer Salmerón, 14-16 de Lleida).
- Fotocòpia de la llibreta d'estalvis / compte corrent – primer full on s'indiquen les dades bancàries i titulars del compte.
- Model 145 emplenat i signat pel assistent(exemplar per a l'empresa o entitat pagadora)
- Fitxa assistent a la docència.

Lleida, d' de

Signatura

VICERECTOR DE PERSONAL ACADÈMIC DE LA UNIVERSITAT DE LLEIDA