



**Universitat de les  
Illes Balears**

## **DELEGACIÓ BECA DE COL·LABORACIÓ**

---

### **Dades de la persona convocada:**

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Càrrec: \_\_\_\_\_ Centre: \_\_\_\_\_

Edifici: \_\_\_\_\_

---

### **Dades de la beca:**

Número: \_\_\_\_\_

Departament/Institut/Servei: \_\_\_\_\_

Professor responsable: \_\_\_\_\_

Data de la reunió de la Comissió: \_\_\_\_\_

---

### **Dades de la persona en qui delega:**

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

DNI : \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Càrrec: \_\_\_\_\_ Centre: \_\_\_\_\_

Edifici: \_\_\_\_\_

---

Data:

*Signatura de la persona convocada,*

**Sra. Vicerectora d'Investigació. UIB**

---