



Llinatges:	Nom:	
Data de naixement:	DNI, NIE o Passaport:	
Domicili:	Número:	
Població:	Codi postal:	
Telèfon:	E-mail:	
Titulació acadèmica:		

SOL·LICIT participar a la convocatòria següent:

Beca número:
Responsable de la beca:

ADJUNT LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- 1. Certificat acadèmic.**
- 2. Currículum.**
- 3. Fotocòpia de la llibreta bancària.**
- 4. Fotocòpia del DNI, NIE o passaport.**

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les dades recollides s'inclouen en diversos fitxers de dades de caràcter personal gestionats per la Universitat de les Illes Balears, la finalitat dels quals és gestionar la vostra sol·licitud. Les dades sol·licitades són necessàries per complir amb l'esmentada finalitat i, per tant, el fet de no obtenir-les impedeix aconseguir-la.

La UIB és la responsable del tractament de les dades i com a tal us garanteix els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició quant a les dades facilitades, per exercir els quals us heu d'adreçar per escrit a: Universitat de les Illes Balears, Oficina de Suport a la Recerca (OSR), cra. de Valldemossa, km 7,5, 07122 Palma (Illes Balears). De la mateixa manera, la UIB es compromet a respectar la confidencialitat de les vostres dades i a utilitzar-les d'acord amb la finalitat dels fitxers.

Palma, de de

Sra. Vicerectora d'Investigació. Son Lledó. UIB.
