



✓ 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



## SOL·LICITUD CONVOCATÒRIA D'AJUTS PER FOMENTAR LA FORMACIÓ EN ÀMBITS ESTRATÈGICS PER PROFESSORAT. CURS ACADÈMIC 2025-2026

### Dades personals:

Nom:

Cognoms:

DNI:

### Adreça postal:

Tipus via:

Nom via:

Número:

CP:

Població:

### Adreça electrònica i telèfon mòbil:

e-mail:

Tel. mòbil:

### Objectius docents i estratègics:

### Impacte de la formació en la tasca docent i institucional:

### Difusió:

De conformitat amb la disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, pel simple fet de la presentació de la sol·licitud per la persona interessada, la UdL té la potestat de verificar l'exactitud de totes les seves dades personals, necessàries per participar en la convocatòria i resoldre aquesta sol·licitud.

Lleida, a data de la signatura electrònica

DEGÀ/ANA DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA

Adjunció d'altres documents complementaris a  
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*