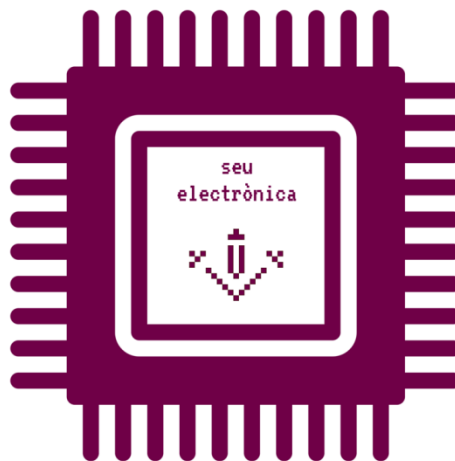




✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *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 DE LA CONVOCATÒRIA D'AJUTS PER A PROJECTES DE COOPERACIÓ, MOBILITATS I ESTUDIS DE RECERCA SOBRE EL 4t MÓN DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA PER A L'ANY 2026

1. MODALITAT A LA QUE ES PRESENTA EL PROJECTE (marcar amb una x)

PROJECTES DE COOPERACIÓ		
MOBILITAT EN COOPERACIÓ AL DESENVOLUPAMENT		
ESTUDIS DE RECERCA SOBRE EL 4t MÓN		

2. DADES DEL PROJECTE

Títol			
Zona/país d'actuació			
Durada del projecte			
Data prevista d'inici		Data prevista finalització	
Pressupost total		Pressupost sol·licitat	
Entitats col·laboradores (si n'hi ha)			

3. DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nom i cognoms	
Vinculació dins la FIF: PDI, PAS, estudiantat	
Adreça electrònica per a comunicacions	
Telèfons de contacte	
Altres consideracions que es considerin oportunes	

El/la sotasignat/ada accepta íntegrament les bases de la convocatòria a la qual s'acull

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*