



## SOL.LICITUD DE MATRÍCULA CURS 2009-2010 DOCTORAT (RD 778/1998)

### DADES PERSONALS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DNI o passaport	Primer cognom	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Segon cognom	Nom	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	Telèfon fix	Telèfon mòbil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom del carrer, plaça, etc.	Número	Pis
<input type="text"/>	Codi Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data de naixement	Adreça de correu electrònic	

Les vostres dades personals seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, i incloses en un fitxer creat per resolució del rector de la UB d'acord amb el que estableix la LO 15/1999, de Protecció de dades de Caràcter Personal, amb la finalitat de gestionar les vostres dades acadèmiques.

En el cas que ho autoritzeu, les vostres dades personals (nom i adreça) es podran difondre amb la finalitat de lliurar-vos informació que pot ser del vostre interès. El consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment.

En conseqüència, autoritzo la difusió del meu nom i adreça per rebre aquesta informació: Sí  No

### DADES ACADÈMIQUES

Llicenciat/da en	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Per la Universitat de	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Any acadèmic de finalització de la llicenciatura	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
Sou alumne d'un programa de doctorat de la UB?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	En cas negatiu indiqueu on curseu el doctorat <input type="text"/>
Programa de doctorat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departament <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Facultat	<input type="text"/>	

### SOL.LICITO que em sigui admesa la matrícula de les següents assignatures de doctorat:

Assignatures ordinàries (primer any)			Assignatures alienes UB (primer any)		Treballs de recerca tutelats (segon any)		
Codi assignatura	Crèdits	(*)	Codi assignatura	Crèdits	Codi del treball	Crèdits	(*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Matriculeu assignatures alienes d'altres universitats? <sup>(2)</sup>  
Sí  No

(\*) Assenyaleu amb una C si està convalidat i amb una A si està adaptat

(1) En el cas de programes interdepartamentals indicar el departament al qual esteu adscrits.

(2) Cal presentar còpia de la matrícula de l'altra universitat

Per tal d'emplenar els camps, consulteu els codis al document infomatrícula.

**ADMISSIÓ AL PROGRAMA O CANVI DE DEPARTAMENT D'ADSCRIPCIÓ**

(Condicionada a la resolució positiva en el cas d'accés a un programa de doctorat diferent al relacionat científicament amb el currículum universitari de la persona sol·licitant o a la resolució de canvi d'adscripció de departament en el període d'investigació)

<b>Programes departamentals</b>	<b>Programes interdepartamentals (*)</b>
L'estudiant ha estat admès/esa al programa sol·licitat Barcelona _____ de _____ de _____ El/la Coordinador/a, (signat)	L'estudiant ha estat admès/esa al programa sol·licitat Barcelona _____ de _____ de _____ El/la Coordinador/a General, (signat)
	(*)L'estudiant ha quedat adscrit/ al Departament _____ _____ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Codi departament</span> Barcelona _____ de _____ de _____ El/la Coordinador/a Departamental (signat)

**CONFORMITAT A LA SOL·LICITUD DE MATRÍCULA**

Dels cursos de <b>primer any</b> sol·licitats  Barcelona, _____ de _____ de _____ El/la Tutor/a (signat)	(*)Dels treballs d'investigació de <b>segon any</b> sol·licitats  Barcelona, _____ de _____ de _____ El/la Tutor/a (signat)
---	--

(\*) En el cas de canvi de departament d'adscripció per realització del període d'investigació, caldrà omplir les dades del departament així com formalitzar l'acceptació amb la signatura del/de la coordinador/a departamental. La conformitat a la matrícula la signarà el nou tutor assignat pel departament.

**APORTACIÓ A LA FUNDACIÓ SOLIDARITAT UB**

Voleu contribuir amb la vostra aportació al desenvolupament de les activitats de cooperació de la Fundació Solidaritat UB?  
 Sí  No

**SERVEIS EXTRAACADÈMICS QUE PODEU SUBSCRIURE**

Per saber quins són els avantatges i les condicions d'aquests serveis, consulteu la informació corresponent.

<b>Cooperativa universitària</b>	<b>Esports UB</b>	<b>Pòlissa d'assegurança voluntària d'accidents</b>
<b>L'Economista:</b>	Opció 1 (anual) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	(El fet de marcar No en el requadre corresponent suposa -
- Quota inicial Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	UB8 (8 mesos) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	la renúncia a la subscripció de la pòlissa voluntària)
- Quota renovació Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	UB4 (4 mesos) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	UB4x8 (alumnes nou ingrés) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

**DADES ECONÒMIQUES**

Indiqueu si teniu vigent el **Títol de família nombrosa** o disposeu del resguard de sol·licitud d'expedició o renovació: Sí  No

Número  Nom del titular

Nombre de fills que consten al títol  Categoria: General  Especial  Data de caducitat

**Modalitats de pagament**

- Pagament únic en efectiu
- Pagament únic domiciliat
- Pagament domiciliat en 2 terminis (només matrícula anual)
- Pagament fraccionat en mensualitats mitjançant préstec de l'Agència d'Ajuts Universitaris i de Recerca (AGAUR)

**Dades bancàries**

Ompliu-ho només en els casos de "pagament únic domiciliat", "pagament domiciliat en terminis" o préstec "AGAUR".

**Entitat bancària:**  Caixa de Catalunya  La Caixa  Banco Santander

Dades del Compte o Llibreta

Quedo assabentat/ada que l'eficàcia de la matrícula està condicionada a la veracitat de les dades, al compliment dels requisits i normatives legals exigibles i al pagament complet en els terminis establerts. Així mateix, em dono per assabentat/ada que, en el cas de manca de la documentació assenyalada a la infomatrícula, aquest acte té efectes de notificació per tal d'aportar la documentació que correspongui en el termini de 10 dies a partir de la data de la matrícula.  
 Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Signatura de l'estudiant)