



UNIVERSITAT DE BARCELONA



CURS ACADÈMIC:

FACULTAT:

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA DE TUTORIA DE TESI

DADES PERSONALS

DNI o passaport

NIUB

Primer cognom

Segon cognom

Nom

Població

Telèfon

Nom del carrer, plaça, etc.

Número

Pis

Codi postal

Data 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: Si No

DADES ACADÈMIQUES

Programa de doctorat cursat

Bienni

Codi programa (en cas que el programa de doctorat s'hagi cursat a la UB)

Universitat (en cas de no haver cursat el programa a la UB)

Departament responsable (en el cas de programes interdepartamentals, departament d'adscripció de l'estudiant)

Data d'obtenció de la suficiència investigadora

Data admissió del projecte de tesi

Departament

Data inscripció del projecte de tesi en la Facultat

Títol del projecte de tesi

Nom i cognoms del/s director/s de la tesi

Nom i cognoms del tutor de la tesi, si escau



UNIVERSITAT DE BARCELONA



CURS ACADÈMIC:

FACULTAT:

SOL·LICITO em sigui admesa la matrícula de tutoria de tesi per al/s curs/os acadèmic/s:

Curs acadèmic	Curs acadèmic	Curs Acadèmic	Curs Acadèmic
<input type="checkbox"/> 1999/2000	<input type="checkbox"/> 2002/2003	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 2000/2001	<input type="checkbox"/> 2003/2004	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 2001/2002	<input type="checkbox"/> 2004/2005	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

DADES DIRECCIÓ DE LA TESI DOCTORAL (en el supòsit que hi hagi més d'un director, aquest apartat haurà de ser signat i complimentat pels doctors que constin com a directors de la tesi)

Dr./a. _____, com a director/a de la tesi doctoral,

FAIG CONSTAR: Que el/la doctorand/a està preparant la tesi doctoral sota la meva direcció.

Barcelona, de de Barcelona, de de Barcelona, de de
(Data) (Data) (Data)

(vist i plau director/a del departament responsable)

(signatura del/la director/a de la tesi) (signatura del/la tutor/a, si escau) _____
(nom i cognoms)

APORTACIÓ A LA FUNDACIÓ SOLIDARITAT

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

SERVEI EXTRAACADÈMICS QUE PODEU SUBSCRIURE

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

Cooperativa universitària	Servei d'Esports	Pòlissa d'assegurança voluntària d'accidents
L'Economista:	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"/>	Opció 2 (anual) 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"/>	UB8 (octubre/maig) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 Número Nombre de fills que consten al títol

No

Modalitats de pagament

Pagament únic en efectiu

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)