

## Formulari de sol·licitud de beques i ajuts

### Dades de la persona sol·licitant

Nom:	
Cognoms:	
Telèfon de contacte:	
Adreça electrònica de contacte:	
Número de D.N.I.:	
Estudis per als quals es demana l'ajut o beca:	
Convocatòria a la que aplica:	

### Tipus d'ajut o beca que sol·licita (marcar amb la/les casella/es corresponent/s)

<input type="checkbox"/>	a) Ajut als estudis	<input type="checkbox"/>	(i) Ajut a matrícula
		<input type="checkbox"/>	(ii) Ajut de residència – trasllat continuat
		<input type="checkbox"/>	(iii) Ajut al reforç d'idiomes
		<input type="checkbox"/>	(iv) Beca-salari de manutenció
<input type="checkbox"/>	b) Beca de mobilitat		
<input type="checkbox"/>	c) Ajut del fons d'emergència per a circumstàncies sobrevingudes		

### Documentació adjuntada (marcar amb les caselles corresponents)

a)	b)	c)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Certificat de renda de la unitat familiar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Certificat d'empadronament o de lloc de residència
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Certificat de resultats acadèmics: d'accés a la Universitat (si acaba de cursar la prova d'avaluació de batxillerat/PAU) o Expedient acadèmic oficial expedit pel servei de gestió acadèmica de la universitat (en el cas d'estudis de grau ja iniciats)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4.a (ii) Document amb format lliure d'extensió màxima 500 paraules on es detalli la previsió de despeses que s'incorreran en residència o trasllat continuat
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4.a (iii) Document amb format lliure d'extensió màxima 500 paraules on es detallin els cursos d'idiomes realitzats i el nivell de llengua anglesa assolit actualment
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4.b Document amb format lliure d'extensió màxima 500 paraules on es detalli quina és la mobilitat que es preveu realitzar tot explicitant el destí, les dates d'inici i final i pla de treball previst (contingut del "learning agreement" o d'estada de pràctiques)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.c Document amb format lliure d'extensió màxima 500 paraules on es detallin quines han estat les circumstàncies sobrevingudes que han succeït, com modifiquen la capacitat de realitzar els estudis amb èxit i quines mesures pal·liatives es proposen

Com a persona sol·licitant, declaro conèixer, entendre i acceptar les Bases del Programa de beques i ajuts a l'estudi de la fundació Barcelona Education in Science and Technology i la Convocatòria a la que aplico. Així mateix, declaro que totes les dades que faig constar a la sol·licitud són completes i veraces.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura de la persona sol·licitant:

La persona sol·licitant cedeix voluntàriament les seves dades a la fundació Barcelona Education in Science and Technology (BEST), amb seu a Travessera de Gràcia, 17, 5è 3a, 08021 Barcelona, SPAIN i CIF: G67055335 i dona el seu consentiment per al seu tractament d'acord amb la convocatòria a la que aplica. El tractament es farà d'acord amb el que estableix el Reglament General de Protecció de Dades i les dades no seran cedides a tercers excepte per imperatiu legal. La persona sol·licitant podrà exercir els seus drets per accedir, rectificar o sol·licitar la supressió de les seves dades així com retirar el seu consentiment a l'ús mitjançant comunicació per escrit a [info@fbest.org](mailto:info@fbest.org)