

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