# 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 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)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. *Ajut als estudis*
 |  | *Ajut a matrícula* |
|  | *Ajut de residència* |
|  | *Beca-salari de manutenció* |
|  | 1. *Beca de mobilitat*
 |
|  | 1. *Ajut del fons d’emergència per a circumstàncies sobrevingudes*
 |

**Documentació adjuntada (marcar amb √ les caselles corresponents)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *a)* | *b)* | *c)* |  |
|  |  |  | 1. *Certificat de renda de la unitat familiar*
 |
|  |  |  | 1. *Certificat d’empadronament o de lloc de residència*
 |
|  |  |  | 1. *Certificat de resultats acadèmics (d’accés a la Universitat si acaba de cursar la prova d’avaluació de batxillerat / PAU)*
 |
|  |  |  | 1. *Expedient acadèmic oficial (expedit pel servei de gestió acadèmica de la universitat)*
 |
|  |  |  | 1. *Document amb format lliure d’extensió màxima 500 paraules on es detalli quin tipus de mobilitat es preveu realitzar tot explicitant el destí, les dates d’inici i final i pla de treball previst*
 |
|  |  |  | 1. *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.*

*Barcelona, 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 Av. Diagonal, 579, 3a planta 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*