



## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LA CONVOCATÒRIA D'AJUTS DE LA FUNDACIÓ MASLLORENS PASCUAL

DADES PERSONALS		
Cognoms:		Nom:
DNI(NIF)/PASS/NIE:	email:	
Adreça:		Telèfon:
Municipi:	CP:	Província:

DADES ACADÈMIQUES	
Alumne/a del Grau:	
	Mitjana Expedient*:
Altres estudis:	Universitat:
	Mitjana Expedient*:
	Any Finalització:

El/la sotasignat/ada

- **SOL·LICITO:** Ésser admès/a a la convocatòria d'ajuts de la Fundació Masllorens Pascual.
- **DECLARO:**
  - Que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud.
  - Que reuneixo les condicions exigides a la convocatòria.
  - Que em sotmeto en cas d'esdevenir beneficiari de l'ajut demanat a les condicions que estableix la convocatòria.
  - Que no ha estat sancionat per infracció greu o molt greu en els últims dos anys a la UB

i adjunto la documentació que es relaciona al dors.

Barcelona,

Signatura:

**IL·LM. SR. DEGÀ DE LA FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT.**



<b>Documentació a presentar</b>	
<b>a.</b> Còpia del DNI , NIE o pasaport	
<b>b.</b> Documentació acreditativa de la situació econòmica de la unitat familiar, incloent última declaració d'IRPF presentada o acreditació de la manca de presentació, així com la que es consideri per acreditar altres circumstàncies.	
<b>c.</b> Documentació acreditativa de situació d'orfandat del sol·licitant, si s'escau.	
<b>d.</b> Documentació acreditativa de pertànyer a família nombrosa, si s'escau.	
<b>e.</b> Documentació acreditativa de família monoparental, si s'escau.	
<b>f.</b> Carta motivacional en que s'exposi la concreta situació, o altres motius que es consideri que s'hagin de tenir en compte	
<b>g.</b> Certificat d'empadronament que acrediti la residència mínima de 5 anys si es el cas.	