

**PROGRAMA DE BECAS IN3- UOC PARA LA REALIZACIÓN DE
 TESIS DOCTORALES. "CURSO ACADÉMICO 2006 - 2007"**

FECHA ENTRADA Y NÚMERO REGISTRO

**A) DATOS RELATIVOS AL PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN
 ASPIRANTE A LA BECA**

Apellidos y Nombre:		NIF / NIE:	
Dirección:		Fecha de nacimiento:	
Código postal:	Población:		
Teléfono:	E-mail:		
Licenciado/a en:	Año de licenciatura:		
Universidad:			
¿Ha disfrutado de beca de formación de investigadores anteriormente?		SÍ	NO
Organismo que otorgó la beca:			
Año inicio de la beca:	Año final de la beca:		

B) DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN / INVESTIGADOR UOC

1. Grupos de investigación

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ATIC | <input type="checkbox"/> TITREUTS |
| <input type="checkbox"/> CIMANET | <input type="checkbox"/> Jaseatic |
| <input type="checkbox"/> COMCAD | <input type="checkbox"/> Justicia |
| <input type="checkbox"/> DEUSETIC | <input type="checkbox"/> KEC |
| <input type="checkbox"/> EPCS | <input type="checkbox"/> KMO |
| <input type="checkbox"/> EDUS | <input type="checkbox"/> KSON |
| <input type="checkbox"/> ENS | <input type="checkbox"/> LPG |
| <input type="checkbox"/> GADE | <input type="checkbox"/> MUSEIA |
| <input type="checkbox"/> GRCOM | <input type="checkbox"/> OLDA |
| <input type="checkbox"/> GRES-UOC | <input type="checkbox"/> ONE |
| <input type="checkbox"/> GROIP | <input type="checkbox"/> PERSONAL |
| <input type="checkbox"/> GROUPWARE.CAT | <input type="checkbox"/> P2 |
| <input type="checkbox"/> HERMENEIA | <input type="checkbox"/> PIC-C |
| <input type="checkbox"/> ICSS | <input type="checkbox"/> PSNET |
| <input type="checkbox"/> ITUNS | <input type="checkbox"/> TACEV |

2. Investigador UOC

Nombre Investigador:

C) SOLICITUD DE BECA

Barcelona, ___ de ___ 2006

YO, _____ (*nombre del personal investigador en formación aspirante a la beca*) **SOLICITO** ser admitido/a en la convocatoria de becas IN3UOC para la realización de la tesis doctoral.

Asimismo, **DECLARO** que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados en esta solicitud,

que reúna los requisitos exigidos en la convocatoria.

Firma del personal investigador en formación aspirante a la beca

NOTA: Es necesario enviar este formulario debidamente firmado a:

Internet Interdisciplinary Institute
Av. Canal Olímpic, s/n
Parc Mediterrani de la Tecnologia
08860 Castelldefels (Barcelona)

REFERENCIA: BECAS