

**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"/> TICTRIBUTS |
| <input type="checkbox"/> CINANET | <input type="checkbox"/> JovenTIC |
| <input type="checkbox"/> COMCAD | <input type="checkbox"/> JuTiCia |
| <input type="checkbox"/> DEUSETIC | <input type="checkbox"/> KEC |
| <input type="checkbox"/> DPCS | <input type="checkbox"/> KIMI |
| <input type="checkbox"/> EDUS | <input type="checkbox"/> HISQI |
| <input type="checkbox"/> ENS | <input type="checkbox"/> LPG |
| <input type="checkbox"/> GADE | <input type="checkbox"/> MUSEIA |
| <input type="checkbox"/> GIRCOM | <input type="checkbox"/> OLIBA |
| <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"/> PI2 |
| <input type="checkbox"/> HERMENEIA | <input type="checkbox"/> PIC-C |
| <input type="checkbox"/> ICSS | <input type="checkbox"/> PSINET |
| <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 reúno 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](#)