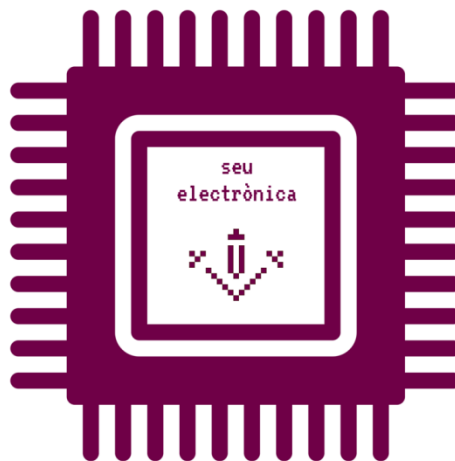




✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador

IMPRÈS DE LA CONVOCATÒRIA D'AJUTS PER A PROJECTES DE COOPERACIÓ, MOBILITATS I ESTUDIS DE RECERCA SOBRE EL 4t MÓN DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA PER A L'ANY 2025

1. MODALITAT A LA QUE ES PRESENTA EL PROJECTE (marcar amb una x)

PROJECTES DE COOPERACIÓ		
MOBILITAT EN COOPERACIÓ AL DESENVOLUPAMENT		
ESTUDIS DE RECERCA SOBRE EL 4t MÓN		

2. DADES DEL PROJECTE

Títol			
Zona/país d'actuació			
Durada del projecte			
Data prevista d'inici		Data prevista finalització	
Pressupost total		Pressupost sol·licitat	
Entitats col·laboradores (si n'hi ha)			

3. DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE

Nom i cognoms	
Vinculació dins la FIF: PDI, PAS, estudiantat	
Adreça electrònica per a comunicacions	
Telèfons de contacte	
Altres consideracions que es considerin oportunes	

El/la sotasignat/ada accepta íntegrament les bases de la convocatòria a la qual s'acull

Lleida, a data de la signatura electrònica

DEGÀ/ANA DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA

FORMULARI MODALITAT I: PROJECTES DE COOPERACIÓ

1. Títol del projecte				
2. Breu descripció del projecte:				
3. Objectius i resultats esperats				
4. Identificació de la contrapart: de quina es tracta, antiguitat de relació (si escau), projectes realitzats prèviament				
5. Context, justificació, antecedents i origen de la demanda				
6. Metodologia, pla de treball i cronograma d'accions				
7. Pressupost detallat, especificant altres fonts de finançament				
Concepte	Ajut FIF	Finançador 1	Finançador 2	Total:
8. Annexos i altres consideracions que es jutgin oportunes				

Lleida, a data de la signatura electrònica

DEGÀ/ANA DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA

FORMULARI MODALITAT II: MOBILITAT EN COOPERACIÓ AL DESENVOLUPAMENT

1. Títol de la mobilitat				
2. Descripció detallada de l'activitat a realitzar per part de la persona sol·licitant dins del pràcticum, TFM, treballs de fi de grau o acció solidària				
3. Memòria econòmica de les despeses previstes a realitzar				
Concepte	Ajut FIF	Finançador 1	Finançador 2	Total:
4. Carta d'acceptació de tutoratge d'un membre del PDI de la UdL, en el cas de la mobilitat curricular				
5. Annexos i altres consideracions que es jutgin oportunes				

Lleida, a data de la signatura electrònica

DEGÀ/ANA DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA



FORMULARI MODALITAT III: ESTUDIS DE RECERCA SOBRE EL 4t MÓN

1. Títol de l'estudi				
2. Explicació o exposició de l'objecte de l'estudi: breu descripció				
3. Objectius i finalitats de l'estudi				
4. Metodologia de l'estudi				
5. Calendari de l'estudi				
6. Pressupost: desglossament de les despeses previstes				
Concepte	Ajut FIF	Finançador 1	Finançador 2	Total
9. Bibliografia i/o fonts de coneixement				

Lleida, a data de la signatura electrònica

DEGÀ/ANA DE LA FACULTAT D'INFERMERIA I FISIOTERÀPIA

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*