

**SOL·LICITUD DE CANVI /
SOLICITUD DE CAMBIO**

BEFPI

A DADES DEL BECARI/ÀRIA (*) / DATOS DEL BECARIO/A (*)

COGNOMS/ APELLIDOS	NOMI NOMBRE	DNI/ NIE	
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	C. POSTAL	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	MÒBIL/ MÓVIL	ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

B EXPOSICIÓ () / EXPOSICIÓN (**)**

Empty space for providing details of the exposure or thesis.

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Empty space for providing details of the application.

D DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA, SI ÉS CONVENIENT / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA EN SU CASO

Certificat d'acceptació del canvi sol·licitat emés pel centre receptor.
Certificado de aceptación del cambio solicitado emitido por el centro receptor.

_____, _____ d _____ de _____

La persona becariària
La persona beneficiaria

Vistiplau del director/a de la tesi
Visto bueno del director/a de la tesis

Firma: _____ Firma: _____