

IMPRÈS “CONVOCATÒRIA DE BEQUES COL·LEGIALS 2016-2017

Per formalitzar la sol·licitud de beca corresponent a la convocatòria 2016-2017 cal omplir tots els camps del formulari d'acord amb els requisits detallats.

Un cop completat, teniu dues opcions:

- **ENVIAR PER CORREU-E** al prémer el botó d'enviar es crea un missatge de correu-e per a beques@cofb.net, indicant en l'assumpte “Convocatòria beques col·legials 2016-17”, aquest és el format amb el que necessitem rebre la informació.
- **IMPRIMIR EL FORMULARI** i enviar-lo o bé per correu postal o presentar-lo al registre d'entrada al Col·legi de Farmacèutics de Barcelona (carrer Girona 64-66, 08009-Barcelona)

Perquè la sol·licitud sigui vàlida cal incloure també el CURRÍCULUM VITAE (2-3 pàgines) de l'investigador principal i el de cada un dels coautors amb el detall de: les dades personals, la formació acadèmica, l'experiència laboral i la informació relacionada amb la beca que se sol·licita.

També és possible incloure els annexos que fan referència a l'apartat 5 (material i mètode).

Un cop rebuda la sol·licitud i la documentació, el COFB confirmarà la recepció al correu electrònic facilitat. **El termini de presentació finalitza a les 18 hores del dia 20 d'abril 2016.**

IMPORTANT.

- Els documents (CV i annexos) que s'enviïn per correu electrònic no poden superar 1 MB.
- Per formalitzar les dades correctament s'ha d'utilitzar la darrera versió d'Adobe Reader i tenir instal·lat el Microsoft Outlook o l'Outlook Express configurat amb un compte de correu per poder enviar la informació per correu-e.
- En qualsevol cas, si hi ha cap problema, no dubteu a trucar al COFB (93 244 07 10) i demanar pel Departament d'Informàtica.

 **Beca Professional**

 **Beca d'innovació**

1. Títol del treball

--

2. Dades d'identificació de l'autor principal

Institució	
Nom i cognoms*	
Domicili*	
Població*	
Codi postal*	
Núm. col·legiat*	
Telèfon*	
Fax	
E-mail*	

Dades d'identificació del/s coautor/s

Nom i cognoms	
Titulació	

Nom i cognoms	
Titulació	

Nom i cognoms	
Titulació	

Nom i cognoms	
Titulació	

3. Introducció (extensió màxima, aquest requadre)

4. Objectius (extensió màxima, aquest requadre)

5. Material i mètode (extensió màxima, aquests tres requadres).

En aquest apartat incloure la llista dels annexos addicionals que acompanyen la sol·licitud.

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. This area is intended for the submission of applications or documents related to the 2016-2017 scholarships.

6. Pla de treball (extensió màxima, aquest requadre).

7. Pressupost.

8. Pla de negoci (en cas d'optar a beca d'innovació)

9. Declaració d'altres fonts de finançament

10. Bibliografia

Avis de tractament de dades personals

Les dades personals d'aquest formulari passaran a formar part d'un fitxer titularitat del Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona que aquest notifica a l'Agencia Española de Protección de Datos amb el nom de BEQUES. Aquest fitxer incorpora les mesures de seguretat pertinents per garantir la confidencialitat i la integritat del tractament de dades. D'acord amb el que estableix la Llei 15/1999, de 13 de desembre, i el Reglament que la desenvolupa, aprovat per RD 1720/2007, de 21 de desembre, el sol·licitant passa a tenir la qualitat d'afectat i té dret a accedir, rectificar, oposar-se i demanar la cancel·lació de les seves dades. Les dades són necessàries per optar a la beca, per aquest motiu l'exercici del dret de cancel·lació representa renunciar a la sol·licitud.

Per exercir aquests drets, l'afectat ha d'enviar la reclamació al titular del fitxer, via fax, a l'adreça del domicili social del Col·legi, o via correu electrònic, a l'adreça beques@cofb.net, fent constar a l'assumpte "Dades de registre de Beques" i adjuntant la documentació acreditativa de la seva identitat.

ENVIAR PER E-CORREU

IMPRIMIR