#  SOL·LICITUD DE L’AJUT PER A LA TRADUCCIÓ

*(\*) Camps obligatoris*

#### Dades personals:

\*Nom i cognoms del/la primer/a autor/a, (sol·licitant de l’ajut):

\*DNI:

\*Telèfon fixe / mòbil:

\*E-mail:

\*Lloc de treball:

\*Càrrec:

\*Número de Col·legiat/da:

#### Dades de l’article:

\*Títol:

\*Autors:

\*Nom Revista/ Volum/ Número/ Pàgines:

\*Any de Publicació:

\*Factor Impacte de la revista:

\*Quartil:

\*Assenyalar si l’estudi publicat ha rebut algun premi, beca o finançament:

El/la sol·licitant de l’ajut,

**Exposa:**

Conèixer i acceptar les bases i condicions per accedir als **ajuts per a la traducció d’articles en revistes científiques** del Col·legi Oficial d’Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB).

### Sol·licita:

Sigui examinada la documentació adjunta per tal de poder optar a l’ajut d’aquesta convocatòria.

Signatura,

A , de de 20

#  DOCUMENT D’AUTORIA

|  |
| --- |
| Primer autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |
| Darrer autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |
| Autor de correspondència: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |
| Co-autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |

|  |
| --- |
| Co-autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |
| Co-autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |
| Co-autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |
| Co-autor: |
| DNI: | Any naixement: |
| Titulació: | Càrrec: |
| Centre: | Núm. Col·legiat/da: |
|  | Signatura de conformitat |

 **DOCUMENTACIÓ NECESSESÀRIA PER FORMALITZAR LA SOL·LICITUD**

## Llistat de verificació de la documentació que cal aportar

|  |  |
| --- | --- |
| Sol·licitud de l’ajut |  |
| Document d’autoria |  |
| PDF de l’article |  |
| Factura de pagament de la traducció |  |
| Política de protecció de dades personals |  |

Cal verificar que totes les caselles dels cadascun dels documents estan marcades.