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

*(\*) Camps obligatoris*

***Dades personals:***

\*Nom i cognoms (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 publicació d’articles en revistes científiques d’accés obert** del Col·legi Oficial d’Infermeres i Infermers de Barcelona (COIB) en la seva convocatòria de l’any 2024.

**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 d’accés obert |  |
| Política de protecció de dades personals |  |

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