



## SOL·LICITUD DE SUSPENSIO TEMPORAL BECA DE COL·LABORACIO

### DADES PERSONALS

Nom:		Cognoms:	
DNI/NIE:		NIUB:	
Adreça:			
Núm.		Codi postal:	Població:
Telèfon fixe:		Mòbil:	Altre:
Correu electrònic:			

### DADES DE LA BECA

Codi beca:	
Servei/unitat:	
Data inici suspensió:	Data final suspensió:
Motius suspensió:	

**Sol·licito** la suspensió de la beca en el termini indicat i quedo assabentat que durant el període d'interrupció de la beca no rebré cap remuneració econòmica; o, si la sol·licitud s'ha realitzat posteriorment a la tramitació del pagament mensual, em seran descomptades les retribucions posteriorment i sempre proporcionals al temps de suspensió.

Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_  
(signatura)

Quedo assabentat i autoritzo la suspensió.

Signatura

(Nom i cognoms)  
Responsable de la beca

**NOTA:** D'acord amb l'art. 26 del Reglament de Beques de Col·laboració la suspensió no pot tenir una durada superior al 10% de la durada total de la beca.