

**SOL·LICITUD DE L'ESTUDIANTAT PER REALITZAR APRENENTATGE SERVEI**  
(en cas que l'APS sigui opcional a l'assignatura.)

Consulta amb el professor/a si vol utilitzar aquest model de sol·licitud o un altre.

**Dades personals de l'alumne**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica URV: \_\_\_\_\_

Preferència de plaça (en cas que hagi més d'una possibilitat i es pugui escollir)

1. Opció: \_\_\_\_\_

2. Opció: \_\_\_\_\_

3. Opció: \_\_\_\_\_

4. Opció: \_\_\_\_\_

5. Opció: \_\_\_\_\_

**Declaro que:**

**Estic matriculat/da als estudis de:** \_\_\_\_\_

**Estic matriculat/da a l'assignatura:** \_\_\_\_\_

**Accepto els acords reflectits a la guia de l'estudiantat.**

**Accepto els principis ètics reflectits a la guia de l'estudiantat.**

**Sol·licito participar en l'experiència d'APS de l'assignatura esmentada.**

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