

#### FORMULARI PROVISIONAL DE MATRÍCULA DE MÀSTER OFICIAL

**CURS 2025/2026**

FACULTAT DE MEDICINA

MÀSTER: **FARMACOLOGIA** PLA D’ESTUDIS:1105

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| DNI/Passaport |  | Sexe (M = masculí / F = femení) |
|  |  |  |  |  |
| Cognoms i Nom |  | Núm. Seguretat Social: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adreça familiar |
|  |  |  |
| Codi postal |  | Població |
|  |  |  |  |  |
| Comarca |  | Província |
|  |  |  |
| País |  | Telèfon |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Adreça durant el curs |
|  |  |  |
| Codi postal |  | Població |
|  |  |  |  |  |
| Comarca |  | Província |
|  |  |  |
| País |  | Telèfon |
|  |  |  |
| Adreça electrònica |  | Telèfon mòbil |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Data de naixement |  | Lloc de naixement |
|  |  |  |  |  |
| Codi postal del lloc de naixement |  | Nacionalitat |

|  |
| --- |
| Pagament fraccionat**Classe de liquidació:**0. Ordinària (sense gratuïtat)1. Semigratuïta: FN general2. Gratuïta: FN especial5. Gratuïta: convenis internacionals90. Gratuïta: discapacitat 91. Gratuïta: víctimes del terrorisme95. Gratuïta: vvglo1/2004Cal presentar el document acreditatiu de gratuïtat o descompte a la Gestió Acadèmica abans de fer la matrícula.NoSí en 3 terminis |
| Becari/ària (\*)NoSí  |
| El pagament s’haurà de fer per domiciliació bancària o amb targeta de crèdit o dèbit. En cas de domiciliació cal lliurar el document SEPA a la Gestió Acadèmica si no s’ha fet amb anterioritat. Els becaris poden ajornar el pagament.\* Becari/ària o del règim general o de mobilitat del Ministeri. |

**Abonament al Servei d’Activitat Física (SAF)**

Marca si vols fer esport a les instal·lacions esportives de la UAB, des del moment de la matrícula acadèmica fins al 30 de setembre, pagant 156€ (no marquis si estàs a Vila 2). Finalitza el tràmit sol·licitant cita prèvia al web i portant  el comprovant de matrícula acadèmica el dia convingut.

Si tens abonament mensual comunica el canvi. Si et matricules a partir d’octubre i no has gaudit de matrícula gratuïta al SAF els darrers 2 anys és millor contractar abonament mensual. Pagar aquest import via Matrícula Acadèmica implica l’acceptació de les Normatives del SAF i que el SAF no realitzarà cap devolució excepte les que indica la Normativa.

**Trobaràs la informació, la normativa i la cita prèvia a** [**www.uab.cat/saf**](http://www.uab.cat/saf)

Si

#### Fundació Autònoma Solidària

####

####  Aporto voluntàriament 18 € per a accions de solidaritat, cooperació i educació per al desenvolupament. Podeu consultar més informació sobre els projectes subvencionats al web de la Fundació Autònoma Solidària: www.uab.cat/fas

No

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X** | **Codi** | **Assignatura** | **Tipus** | **ECTS** | **Grup** |
| **Primer semestre**  |
|  | 42358 | Farmacologia Aplicada | OB | 12 | 101 |
|  | 42359 | Farmacologia Bàsica Avançada | OB | 9 | 101 |
|  | 42360 | Mètodes de Recerca en Farmacologia Clínica\* | OPT | 9 | 101 |
|  | 42361 | Mètodes de Recerca en Farmacologia Pre-clínica\* | OPT | 9 | 101 |
| **Segon semestre** |
|  | 44670 | Pràctica Professional | OB | 15 | 101 |
|  | 44671 | Treball de Final de Màster | OB | 15 | 101 |

Només cal escollir una optativa (OPT)\*