

#### FORMULARI PROVISIONAL DE MATRÍCULA DE MÀSTER OFICIAL

**CURS 2025/2026**

FACULTAT DE MEDICINA

MÀSTER: **INVESTIGACIÓ CLÍNICA APLICADA EN CIÈNCIES DE LA SALUT**  PLA D’ESTUDIS: 991

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |  | | | | | |
| DNI/Passaport | | | | |  | | Sexe (M = masculí / F = femení) | | | | | |
|  | | | | |  | |  | | |  |  | |
| Cognoms, Nom | | | | | | | | | |  | Número 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  No  Sí  **Classe de liquidació:**  0. Ordinària (sense gratuïtat)  1. Semigratuïta: FN general  2. Gratuïta: FN especial  5. Gratuïta: convenis internacionals  90. Gratuïta: discapacitat  91. Gratuïta: víctimes del terrorisme  95. Gratuïta: vvglo1/2004  Cal presentar el document acreditatiu de gratuïtat o descompte a la Gestió Acadèmica abans de fer la matrícula.  en 3 terminis | | | | | |
| Becari/ària (\*)  No  Sí | | | | | |
| 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** | **ECTS** | **Semestre** | **Tipus** | **Grup** |
|  | 42148 | Metodologia Bàsica en Recerca Clínica | 10 | 1 | OB | 101 |
|  | 44423 | Treball de Final de Màster | 15 | 2 | OB | 101 |
|  | 44422 | Pràctiques de Recerca | 15 | 2 | OB | 101 |
| **Optatives** a cursar 20 ECTS | | | | | | |
|  | 42147 | Epidemiologia Clínica i Estadística (1r Semestre) | 10 | 1 | OT | 101 |
|  | 44210 | Recerca Clínica Avançada (2n Semestre) | 10 | 2 | OT | 101 |
|  | 42151 | Recerca en Farmacologia Clínica (1r Semestre) | 10 | 1 | OT | 101 |

Abans de la matrícula cal enviar el formulari emplenat a l’adreça:

[masters.oficials.medicina@uab.cat](mailto:masters.oficials.medicina@uab.cat) per a la validació (tutoria) per part del coordinador del màster.