

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE BAJA TEMPORAL EN EL DOCTORADO

D. / D^a

Apellidos

Nombre

D.N.I. / Pasaporte

Tfno.

Correo electrónico

Programa de Doctorado

Director/a(es) de Tesis:

Dr./Dra.

Dr./Dra.

SOLICITA

Autorización de BAJA TEMPORAL en el doctorado (mínimo 4 meses, máximo un año)

Fecha inicio de la baja

Fecha final de la baja

Ampliación de BAJA

Fin baja anterior

Inicio de la ampliación

Final de la ampliación

IMPORTANTE. En caso de disfrutar de una ayuda predoctoral, marcar donde proceda:

FPI

FPU

FPI-UAM

OTRA:

Motivos que fundamentan la solicitud: (acompañar documentación que justifiquen los motivos expuestos)

Firma del Doctorando/a

VºBº del Director/a de la tesis

VºBº del Director/a de la tesis

Firmado:

Firmado:

(A rellenar por la Comisión Académica)

RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN ACADÉMICA

FAVORABLE

DESFAVORABLE

Firma del Coordinador/a o responsable del Programa de Doctorado, en una de las casillas de firma