

CONVOCATORIA PERMANENCIA, Enero 2024

D./D^a

Apellidos

Nombre

D.N.I./Pasaporte

Correo electrónico

Programa de Doctorado

Director/a(es) de Tesis:

Dr./Dra.

Dr./Dra.

Tutor/a:

Dr./Dra.

Tutela a matricular en 2023-24:

Tiempo completo

Tiempo parcial

EXPONE:

Que no ha matriculado la tutela correspondiente al curso 2023-24 por las siguientes causas (que, en su caso, justifico con documentación adjunta a esta solicitud)

SOLICITA

A la Comisión Permanente de la Escuela Doctorado la valoración de las circunstancias expuestas para autorizar la permanencia en el Programa de Doctorado

Fecha:

Firma doctorando/a

*Si no dispone de firma electrónica, imprimir, firmar y escanear.
Presentar la solicitud, y la documentación justificativa, por Registro*