

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA EN EL DOCTORADO**  
**APPLICATION FOR DEREGISTRATION IN THE DOCTORAL PROGRAMME**

Apellidos (Surname)

Nombre (First name):

DNI/Pasaporte (Passport):

E mail

@estudiante.uam.es

Programa de Doctorado:  
(PhD Program):

DIRECTOR 1 (SUPERVISOR 1)

DIRECTOR 2 (SUPERVISOR 2)

DIRECTOR 3 (SUPERVISOR 3)

**SOLICITA (REQUESTS)**

La BAJA DEFINITIVA en el programa de doctorado (DEREGISTRATION in the doctoral programme)

Motivos que fundamentan la solicitud (Reasons for the request). En caso necesario adjuntar informe (If necessary attach report)

Firma del Doctorando/a  
(PhD student signature)

VºBº del Director/a (supervisor) 1

VºBº del Director/a (supervisor) 2

VºBº del Director/a (supervisor) 3

(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