

**SOLICITUD GASTOS
EDICIÓN DE TESIS
DOCTORAL***

*Esta solicitud debe acompañarse de:

1. Documento acreditativo de solicitud del Título de Doctor.
2. Factura de gastos a nombre y DNI del solicitante de la ayuda.
3. En el caso del PDIF y PIF, copia del nombramiento (debe estar vigente).

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | |
|---------------------------|------------|
| Apellidos y Nombre: | |
| Departamento o colectivo: | |
| Dirección email: | |
| Nº teléfono: | Nº de DNI: |

DATOS DE LA TESIS

| |
|-------------------|
| Titulo: |
| Director/-a: |
| Lugar de lectura: |
| Fecha de lectura: |

DATOS ECONÓMICOS Y FIRMA

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| Nº IBAN: | |
| CANTIDAD SOLICITADA: | Firma de la persona solicitante: |
| Fecha de la solicitud: | |