Propuesta de tribunal de tesis

Escuela de Doctorado

# 1. Datos personales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos |  | Nº Expediente |  |
| Facultad, escuela o departamento |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

# 2. Datos DE LA TESIS

|  |  |
| --- | --- |
| Año de comienzo de estudios de doctorado |  |
| Programa de doctorado |  |
| Título de la tesis |  |
| Director de la Tesis |  | NIF |  |
| Tutor (si procede) |  | NIF |  |
| Codirector (si procede) |  | NIF |  |
| Centro donde ha sido expuesta la Tesis |  |
| Fecha de presentación de la Tesis |  |

# 3. Composición del tribunal

|  |
| --- |
| Presidente |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Secretario |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Vocal 1 |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Vocal 2 |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Vocal 3 |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

# 4. Composición del tribunal SupleNTE

|  |
| --- |
| Presidente suplente |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Vocal 1 suplente |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

|  |
| --- |
| Vocal 2 suplente |
| Nombre y apellidos |  | NIF |  |
| Categoría académica |  |
| Universidad |  |
| Departamento |  | Área |  |
| Domicilio |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

Firmado en **lugar**, a **día** de **mes** de **año**.

|  |
| --- |
|  |
| Decano/Director de la Facultad/Escuela |

Comuníquese al Rector Magnífico para su tramitación

|  |
| --- |
|  |
| Señor Presidente de la Comisión de Doctorado (indicar lugar y fecha) |

Protección de Datos. A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la única finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud. El responsable del fichero es la UPSA, con domicilio en la Calle Compañía 5 de Salamanca. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la citada dirección.