INscripción de tesis

Escuela de Doctorado

# 1. Datos personales

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos |  | Nº Expediente |  |
| Dirección |  | Código postal |  |
| Población |  | Provincia |  |
| País |  |
| E-mail |  | Teléfono |  |

# 2. Datos DE LA TESIS

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de doctorado |  |
| Título provisional de la tesis |  |
| Director |  | DNI |  |
| Codirector (si procede) |  | DNI |  |
| Tutor |  | DNI |  |
| Código del área de conocimiento |  | Código UNESCO |  |
| Idioma de la tesis |  |

Se adjuntarán a esta solicitud los siguientes documentos:

* Plan de investigación
* Resguardo de pago

**SOLICITA:**

Que, reuniendo los requisitos estipulados según la legislación vigente y contando con la autorización del Director, Tutor y Codirector (si procede) de tesis, sea admitida la misma a trámite por la Comisión Académica del programa de Doctorado.

Firmado en Salamanca, a **día** de **mes** de **año**:

|  |
| --- |
|  |
| Doctorando (firma) |

**1. Aceptada
2. Rechazada (indicar motivo)**

Firmado en Salamanca, a **día** de **mes** de **año**:

|  |
| --- |
|  |
| Presidente de la Comisión Académica |

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.

El que suscribe, **Nombre y apellidos**, como DIRECTOR de la tesis, **AUTORIZA** la inscripción de la tesis doctoral.

Firmado en Salamanca, a **día** de **mes** de **año**:

|  |
| --- |
|  |
| Director (firma) |

El que suscribe, **Nombre y apellidos**, como CODIRECTOR de la tesis, **AUTORIZA** la inscripción de la tesis doctoral.

Firmado en Salamanca, a **día** de **mes** de **año**:

|  |
| --- |
|  |
| Codirector (firma si procede) |

El que suscribe, **Nombre y apellidos**, como TUTOR de la tesis, **AUTORIZA** la inscripción de la tesis doctoral.

Firmado en Salamanca, a **día** de **mes** de **año**:

|  |
| --- |
|  |
| Tutor (firma) |