

**Solicitud de Acreditación de Doctorado Internacional**

Doctorado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D. /D.ª |  | | con DNI |  |
| y domicilio | |  | teléfono |  |

**EXPONE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Que ha realizado la Tesis Doctoral titulada | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Habiendo sido dirigida por (1) | | | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| Y cuya presentación fue aprobada por la Comisión Académica | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| Que durante la realización de la Tesis realizó una estancia en (2) | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
| desde | | |  | hasta | |  | | colaborando con el equipo del Profesor | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | | |
| Que acompaña informes favorables a la defensa de la Tesis de los Profesores (3): | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. |  | | | | | |  |  | | | | |
|  | 2. |  | | | | | |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| Que esta dispuesto a efectuar al menos una parte de la defensa de su Tesis en (4) | | | | | | | | | | | | |  |

Por todo ello,

**SOLICITA**

Poder optar a la acreditación de Doctorado Internacional en la defensa de su Tesis.

|  |
| --- |
| En a de de 20 |

EL DOCTORANDO

(Firma)

(1) Indicar Director o Directores y señalar los Centros a que están vinculados en caso de no ser profesores de la Universidad Pontificia de Salamanca

(2) Departamento, Centro y País

(3) Indicar Nombre, Centro y País de origen

(4) Idioma

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.