DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | | 1er. Apellido | | 2º Apellido |
| DNI/NIE/PASAPORTE | NIA | | Teléfono | Dirección correo electrónico |
| PROGRAMA DE DOCTORADO: | | | | |
| RÉGIMEN DE PERMANENCIA de la Admisión al programa de doctorado  (Informar: Tiempo Completo o Tiempo Parcial): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

EXPONGO:

|  |
| --- |
| Presento mi plan de investigación y el plan de formación previsto y avalado por la dirección y tutorización de la tesis, de acuerdo con las indicaciones del programa de doctorado, para que sea evaluado y aprobado por la Comisión académica del programa de doctorado (CAPD).  (Indicar SIEMPRE las actividades obligatorias del programa y el resto de actividades optativas, transversales que tengas previsto realizar durante el doctorado). |

**SOLICITO:**

|  |
| --- |
| La evaluación de mi PLAN DE INVESTIGACION Y PLAN DE FORMACIÓN y su aprobación |

Autorizo la comunicación de las posibles incidencias en el trámite, así como la resolución de esta solicitud por correo electrónico a la dirección indicada en esta solicitud.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), .............de................................de 20...........

|  |
| --- |
| **FIRMAS:** |
| **SOLICITANTE** | **DIRECTOR/A** | **DIRECTOR/A** | **TUTOR/A** |
| NOMBRE completo: | NOMBRE completo: | NOMBRE completo: | NOMBRE completo: |
|  |  |  |  |

**COMUNICACIÓN RESOLUCIÓN de la Comisión académica del programa de doctorado**

|  |  |
| --- | --- |
| Vista la solicitud de evaluación y aprobación del PLAN DE INVESTIGACIÓN Y PLAN DE FORMACIÓN, la Comisión académica del programa de doctorado, reunida en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha resuelto: | |
|  | **Aprobar** el PLAN DE INVESTIGACIÓN y PLAN DE FORMACIÓN, con el número de registro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Régimen de permanencia (Informar: Tiempo Completo o Tiempo Parcial):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  En el caso que el régimen de permanencia **se modifique respecto a la admisión, debe informar a la Escuela de Doctorado**. |
|  |
|  | **No aprobar** el PLAN DE INVESTIGACIÓN Y PLAN DE FORMACIÓN (Indicar los motivos, se puede adjuntar un escrito anexo) |
|  |
| Si Se ha aprobado el PLAN DE INVESTIGACIÓN Y PLAN DE FORMACIÓN, en función del ámbito de la investigación, ¿se ha valorado que esta investigación tenga necesidad de tutorización para aspectos relacionados con la ética de su investigación? | |
|  | **Sí,** se le ha indicado al estudiante de doctorado  **No,** no tiene necesidad de tutorización para aspectos éticos |
|  |
| Firma del coordinador del programa | |

Este documento queda en custodia del Programa de Doctorado