

CONVOCATORIA DE PERMANENCIA, Curso 2024-25

D/D^a

Apellidos

Nombre

D.N.I./Pasaporte

Correo electrónico

@estudiante.uam.es

Programa de Doctorado:

Director/a(es)deTesis:

Dr./Dra.

Dr./Dra.

Tutor/a:

Dr./Dra.

Tutela a matricular en 2024-25:

Tiempo completo

Tiempo parcial

¿Ha participado en esta convocatoria en años anteriores?

SI

NO

EXPONE QUE

No ha matriculado (en el periodo previsto para ello) la tutela correspondiente al curso 2024-25

Ha tenido evaluación negativa en convocatoria extraordinaria del curso 2023-24

por las circunstancias que se exponen a continuación, y que se justifican con la documentación adjunta a esa solicitud

SOLICITA

A la Comisión Permanente de la Escuela Doctorado la valoración de las circunstancias expuestas para autorizar superación en el Programa de Doctorado

Fecha:

Firma doctorando/a

*Sin disponer de firma electrónica, imprimir, firmar y escanear.
Presentar la solicitud, y la documentación justificativa, por Registro*