

**SOLICITUD POR
EDICIÓN DE TESIS
DOCTORAL***

*Esta solicitud debe acompañarse de:

1. Documento acreditativo de solicitud del Título de Doctor.
2. Factura de gastos a nombre y DNI del solicitante de la ayuda.
3. Fotocopia de DNI (y además, en el caso del PDIF y PIF, copia del nombramiento).

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:	
Departamento o colectivo:	
Dirección email:	
Nº teléfono:	Nº de DNI:

DATOS DE LA TESIS

Titulo:
Director/-a:
Lugar de lectura:
Fecha de lectura:

DATOS ECONÓMICOS Y FIRMA

Nº IBAN:	
CANTIDAD SOLICITADA:	Firma del solicitante: (imprimir y firmar)
Fecha de la solicitud:	

RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN (A RELLENAR SOLO POR LA COMISIÓN)

SE DENIEGA POR EL SIGUIENTE MOTIVO:	
SE ACEPTA LA SIGUIENTE CANTIDAD:	Firma y/o sello, Vicedecanato de Investigación:
Fecha:	