**AVAL DE ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

Dr./Dra.      , Profesor/a del Departamento de       y Director/a de Tesis de D./Dña.      ,

**H A C E C O N S T A R**

que la actividad investigadora que está realizando es la siguiente:

**1.- Grado de desarrollo de la Tesis**

Desarrollo Final (Redacción)

**2.- Estimación del tiempo necesario para la terminación de la Tesis**

4 años 3 años 2 años 1 año       meses

**3.- Valoración general del rendimiento en una escala de 1 (mínimo) a 4 (máximo)**

3.1Dedicación 1 2 3 4

3.2 Resultados obtenidos 1 2 3 4

3.3 Preparación alcanzada 1 2 3 4

**4.- Asistencia a Congresos, Seminarios o Jornadas Nacionales e Internacionales con presentación de comunicación, póster o ponencia\*.[[1]](#footnote-1)\***

Nombre y lugar de celebración:

Fecha:

Tipo de presentación:

Título:

**5.- Publicación de artículos\*.[[2]](#footnote-2)\***

Título del artículo:

Autor/es:

Revista/Libro:

Fecha:

Páginas:

ISBN/ISSN:

**6.- Otros méritos:**

En Madrid, a       de       de 20     .

**FIRMA DIRECTOR/A DE TESIS:**

**Vº. Bº. DIRECTOR/A DEPARTAMENTO: SELLO DEL DEPARTAMENTO:**

1. \* \* Cópiese el formato y repítase tantas veces como sea pertinente.   
    En el caso de las SOLICITUDES DE RENOVACIÓN, solamente han de indicarse aquellas aportaciones

   científicas realizadas durante el período inmediatamente anterior al de la renovación que se solicita. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* \* Cópiese el formato y repítase tantas veces como sea pertinente.   
    En el caso de las SOLICITUDES DE RENOVACIÓN, solamente han de indicarse aquellas aportaciones

   científicas realizadas durante el período inmediatamente anterior al de la renovación que se solicita. [↑](#footnote-ref-2)