



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
DE MADRID

INSCRIPCIÓN / MODIFICACIÓN DE TESIS DOCTORAL

(R.D. 56 / 2005)

D.N.I. o PASAPORTE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS			NOMBRE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO			NÚMERO	PISO	TELÉFONO
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS PERSONALES

Centro
<input type="text"/>
Título del Programa
.....
Curso académico en el que inició sus estudios en este Programa <input type="text"/>

DATOS DEL PROGRAMA OFICIAL DE POSTGRADO

Facultad o Centro
<input type="text"/>
Universidad de expedición del Certificado-Diploma de Estudios Avanzados
<input type="text"/>

SOLO ALUMNOS CON DEA (2)

Centro (1)	O.R.P.P. (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Título	
.....	
	Área de Conocimiento
	<input type="text"/>
	Código de la UNESCO
	<input type="text"/>
Director (3)	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA TESIS DOCTORAL

Nuevo título propuesto:	
.....	
Nuevos Directores propuestos	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA TESIS DOCTORAL (4)

Vº Bº de/los Director/es de la Tesis	Vº Bº de los Directores que renuncian	Madrid, El Interesado
Fdo.:	Fdo.:	
Fdo.:	Fdo.:	
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ILMO. SR. DIRECTOR DEL O.R.P.P.

EMPLAZAR PARA EL DEPARTAMENTO / O.R.P.P. EL DEPARTAMENTO PARA EL DEPARTAMENTO / O.R.P.P.

Fecha reunión del O.R.P.P. <input type="text"/> Vº Bº del Director	Fecha de Inscripción/Modificación <input type="text"/> Vº Bº Jefe de Secretaría
--	---



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
DE MADRID

INSCRIPCIÓN / MODIFICACIÓN DE TESIS DOCTORAL

(R.D. 56 / 2005)

D.N.I. o PASAPORTE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS			NOMBRE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO			NÚMERO	PISO	TELÉFONO
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS PERSONALES

Centro
<input type="text"/>
Título del Programa
.....
Curso académico en el que inició sus estudios en este Programa <input type="text"/>

DATOS DEL PROGRAMA OFICIAL DE POSTGRADO

Facultad o Centro
<input type="text"/>
Universidad de expedición del Certificado-Diploma de Estudios Avanzados
<input type="text"/>

SOLO ALUMNOS CON DEA (2)

Centro (1)	O.R.P.P. (1)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Título	
.....	
	Área de Conocimiento
	<input type="text"/>
	Código de la UNESCO
	<input type="text"/>
Director (3)	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA TESIS DOCTORAL

Nuevo título propuesto:	
.....	
Nuevos Directores propuestos	D.N.I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA TESIS DOCTORAL (4)

Vº Bº de/los Director/es de la Tesis	Vº Bº de los Directores que renuncian	Madrid, El Interesado
Fdo.:	Fdo.:	
Fdo.:	Fdo.:	
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ILMO. SR. DIRECTOR DEL O.R.P.P.

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA

Fecha reunión del O.R.P.P.	Fecha de Inscripción/Modificación
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vº Bº del Director	Vº Bº Jefe de Secretaría



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
DE MADRID

INSCRIPCIÓN / MODIFICACIÓN DE TESIS DOCTORAL

(R.D. 56 / 2005)

D.N.I. o PASAPORTE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS		NOMBRE	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO		NÚMERO	PISO
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	
<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	

DATOS PERSONALES

Centro
<input style="width: 100%;" type="text"/>
Título del Programa
.....
Curso académico en el que inició sus estudios en este Programa
<input style="width: 50px;" type="text"/>

DATOS DEL PROGRAMA OFICIAL DE POSTGRADO

Facultad o Centro
<input style="width: 100%;" type="text"/>
Universidad de expedición del Certificado-Diploma de Estudios Avanzados
<input style="width: 100%;" type="text"/>

SOLO ALUMNOS CON DEA (2)

Centro (1)	O.R.P.P. (1)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Título	
.....	
	Área de Conocimiento
	<input style="width: 50px;" type="text"/>
	Código de la UNESCO
	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Director (3)	D.N.I.
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

DATOS DE LA TESIS DOCTORAL

Nuevo título propuesto:	
.....	
Nuevos Directores propuestos	D.N.I.
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

MODIFICACIÓN DE DATOS DE LA TESIS DOCTORAL (4)

Vº Bº de/los Director/es de la Tesis	Vº Bº de los Directores que renuncian	Madrid, El Interesado
Fdo.:	Fdo.:	
Fdo.:	Fdo.:	
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

ILMO. SR. DIRECTOR DEL O.R.P.P.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

Fecha reunión del O.R.P.P. <input style="width: 100px;" type="text"/> Vº Bº del Director	Fecha de Inscripción/Modificación <input style="width: 100px;" type="text"/> Vº Bº Jefe de Secretaría
--	---

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES

- Este impreso consta de tres ejemplares en papel autocopiativo. Por tanto, quedará inutilizado si se mantiene doblado mientras se cumplimenta o si se efectúa alguna anotación en papeles colocados sobre el mismo.
- No haga enmiendas ni tachaduras. Si por ésta u otras causas se inutilizase el impreso, debe emplear otro nuevo.
- Rellénesse a máquina o letra de imprenta.
- Este impreso debe entregarse junto con el proyecto de Tesis Doctoral a que alude el artº 10.5 del Real Decreto 56/2005. Los estudiantes que tengan admitido el Proyecto de Tesis Doctoral, deberán formalizar una matrícula cada curso académico hasta la defensa de la misma (Decreto de precios públicos del Consejo de Gobierno de la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid).
- El plazo para formalizar la matrícula será el establecido anualmente por esta Universidad.

INSTRUCCIONES PARTICULARES

- (1) Centro y Departamento, en tanto no se pongan en marcha los nuevos Programas Oficiales de Postgrado.
- (2) Estudiantes que estén en posesión del Certificado-Diploma de Estudios Avanzados.
- (3) En tanto no desaparezcan los actuales Programas de Doctorado (R.D. 778/1998), el Director/es de la Tesis Doctoral deberá ser un profesor adscrito al Departamento o incluido en el Programa de Doctorado, o un investigador perteneciente a Centros o Instituciones oficiales de investigación con los que el Departamento mantenga una colaboración.
- (4) Este apartado únicamente deberá rellenarse cuando se solicite modificación de la inscripción de la tesis. En el caso de que esta suponga cambio en la dirección, deberá adjuntarse además a la solicitud, la renuncia expresa del anterior Director/es.