

## INSTRUCCIONES GENERALES

Este impreso consta de tres ejemplares (interesado, Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado y Secretaría), deberá entregarse en la Secretaría del Centro debidamente cumplimentado para formalizar la **Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral**.

También deberá cumplimentarse en el caso de cambio en la asignación del Tutor y/o en la **modificación** del Proyecto de Tesis (título de la tesis, cambio de director/es), en el apartado correspondiente.

En el momento en que la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado le asigne Director de Tesis, le harán entrega del documento "**Compromiso Documental de Supervisión del Doctorando**", en el que se establecen las funciones de supervisión de las tareas para el desarrollo de la tesis. De dicho documento, una vez firmado por el representante de la Comisión Académica, el tutor, el director y el doctorando, se depositará copia en la Comisión Académica del programa, en la secretaría de estudiantes del centro y otra quedará en poder del doctorando.

(1) El título de la Tesis no podrá exceder de 200 caracteres.

(2) Máximo 3 Directores.



Solicitud de **Inscripción/Modificación** del Proyecto de Tesis Doctoral  
**(Solo para estudios de doctorado regulados por el RD. 99/2011)**

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Teléfono	Correo Electrónico (preferentemente ucm)	
Nombre		Apellidos			
Dirección durante el curso			Número	Piso	
Localidad		Provincia		Código Postal	

**Datos del Programa de Doctorado**

Centro responsable	
Denominación del Programa	Curso de inicio
Coordinador del Programa	
Tutor asignado	DNI

**Datos para la Inscripción del Proyecto de Tesis**

Título (1): _____ _____ _____		
Directores/as (2)		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I / Pasaporte
Centro		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I / Pasaporte
Centro		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I / Pasaporte
Centro		

EJEMPLAR PARA LA COMISIÓN ACADÉMICA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

En Madrid, a \_\_\_\_\_

El/La Doctorando/a

Fdo: \_\_\_\_\_

**Aceptación de los Directores de Tesis**

Los Directores propuestos manifiestan que cumplen con la normativa vigente (BOUC 21-12-2012) y aceptan la dirección de la Tesis Doctoral del Doctorando:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_

**Modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral**

**A cumplimentar solo en el caso de que se solicite modificación en alguno de los apartados siguientes:**

Título de Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_

Modificación Dtor/Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Modificación Dtor/Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Modificación Tutor  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Renuncia Anteriores Directores**

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_

**Anterior Tutor**

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

**Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha \_\_\_\_\_, vista la aceptación del Director/es y del Tutor de la Tesis, acuerda que procede a la asignación para la dirección de la Tesis/modificación.

En Madrid a \_\_\_\_\_ La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

Firmado \_\_\_\_\_



Solicitud de **Inscripción/Modificación** del Proyecto de Tesis Doctoral  
**(Solo para estudios de doctorado regulados por el RD. 99/2011)**

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Teléfono	Correo Electrónico (preferentemente ucm)	
Nombre		Apellidos			
Dirección durante el curso			Número	Piso	
Localidad		Provincia		Código Postal	

**Datos del Programa de Doctorado**

Centro responsable	
Denominación del Programa	Curso de inicio
Coordinador del Programa	
Tutor asignado	DNI

**Datos para la Inscripción del Proyecto de Tesis**

Título (1): _____ _____ _____		
Directores/as (2)		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I / Pasaporte
Centro		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I / Pasaporte
Centro		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I / Pasaporte
Centro		

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA

En Madrid, a \_\_\_\_\_

El/La Doctorando/a

Fdo: \_\_\_\_\_

**Aceptación de los Directores de Tesis**

Los Directores propuestos manifiestan que cumplen con la normativa vigente (BOUC 21-12-2012) y aceptan la dirección de la Tesis Doctoral del Doctorando:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_

**Modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral**

**A cumplimentar solo en el caso de que se solicite modificación en alguno de los apartados siguientes:**

Título de Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_

Modificación Dtor/Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Modificación Dtor/Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Modificación Tutor  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Renuncia Anteriores Directores**

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_

**Anterior Tutor**

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

**Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha \_\_\_\_\_, vista la aceptación del Director/es y del Tutor de la Tesis, acuerda que procede a la asignación para la dirección de la Tesis/modificación.

En Madrid a \_\_\_\_\_

La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

Firmado \_\_\_\_\_



Solicitud de Inscripción/Modificación del Proyecto de Tesis Doctoral  
(Solo para estudios de doctorado regulados por el RD. 99/2011)

DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Nacionalidad	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Teléfono	Correo Electrónico (preferentemente ucm)	
Nombre		Apellidos			
Dirección durante el curso			Número	Piso	
Localidad		Provincia		Código Postal	

**Datos del Programa de Doctorado**

Centro responsable	
Denominación del Programa	Curso de inicio
Coordinador del Programa	
Tutor asignado	DNI

**Datos para la Inscripción del Proyecto de Tesis**

Título (1): _____ _____ _____		
Directores/as (2)		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I. / Pasaporte
Centro		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I. / Pasaporte
Centro		
Nombre	Correo Electrónico	D.N.I. / Pasaporte
Centro		

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

En Madrid, a \_\_\_\_\_

El/La Doctorando/a

Fdo: \_\_\_\_\_

**Aceptación de los Directores de Tesis**

Los Directores propuestos manifiestan que cumplen con la normativa vigente (BOUC 21-12-2012) y aceptan la dirección de la Tesis Doctoral del Doctorando:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_

**Modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral**

**A cumplimentar solo en el caso de que se solicite modificación en alguno de los apartados siguientes:**

Título de Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_

Modificación Dtor/Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Modificación Dtor/Tesis  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Modificación Tutor  
(Nuevo propuesto) \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Renuncia Anteriores Directores**

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_

**Anterior Tutor**

D/Dña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_

**Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha \_\_\_\_\_, vista la aceptación del Director/es y del Tutor de la Tesis, acuerda que procede a la asignación para la dirección de la Tesis/modificación.

En Madrid a \_\_\_\_\_

La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

Firmado \_\_\_\_\_