

## INSTRUCCIONES GENERALES

- (1) Los espacios sombreados serán rellenados por la Sección de Tercer Ciclo.
- (2) Se deberá indicar el organismo al que pertenece cada uno de los directores.
- (3) La propuesta deberá ser de diez especialistas en el tema de la tesis con el grado de Doctor y experiencia investigadora acreditada, de los cuales cuatro pertenecerán a la UCM, debiendo estar adscritos al menos a dos o más Departamentos distintos de la Universidad Complutense.  
El Tribunal estará constituido por cinco miembros titulares y los correspondientes suplentes, de los cuales sólo dos de la UCM podrán formar parte del Tribunal que actúe en la defensa.
- (4) Hacer constar claramente:
  - Nombre, apellidos y D.N.I.
  - Si están adscritos a Centros distintos de Facultades, se especificará la dirección exacta.
  - En caso de estar vinculado o adscrito a un Hospital, se reseñará el mismo, además del Departamento al que pertenezca.
  - En caso de tratarse de un profesor jubilado deberá indicarse, así como su dirección particular.
  - Si se encuentran en Comisión de Servicios o Servicios Especiales deberá indicarse, así como la dirección del Centro donde esté prestando sus servicios.
- (5) En caso de pertenecer a la Universidad Complutense se deberá consignar la antigüedad en el cuerpo.
- (6) a) Uno de los especialistas deberá ser un profesor o investigador incluido en el Programa Oficial de Postgrado en el que se presenta la tesis doctoral y que no sea el Director de la misma.  
  
b) Al menos uno de los especialistas deberá ser un profesor o investigador que no participe en el Programa Oficial de Postgrado en el que se presenta la tesis doctoral.
- (7) En tanto no se apruebe la nueva normativa de Doctorado, los Departamentos y Órganos Responsables de los Programas de Doctorado, asumirán las competencias que se atribuyen a los Centros/ Departamentos/ Institutos Universitarios en la normativa de desarrollo del R.D. 1393/2007 de la UCM.

Admisión a Trámite Tesis Doctoral (R.D. 1393/2007)

Solicitud de Admisión

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

**Datos de los estudios de Postgrado**

Centro	Código (1)
Programa de Estudios de Postgrado	Código (1)
Órgano Responsable	
Director/ Coordinador del Órgano Responsable	

**Datos de la Tesis Doctoral**

Director/es de la Tesis Doctoral	D.N.I / Pasaporte
Universidad/Centro (2)	Código (1)
Director/es de la Tesis Doctoral	D.N.I / Pasaporte
Universidad/Centro (2)	Código (1)
Director/es de la Tesis Doctoral	D.N.I / Pasaporte
Universidad/Centro (2)	Código (1)
Título de la Tesis	
_____	
_____	
_____	

**Estudios realizados**

<input type="checkbox"/> CURSOS MONOGRÁFICOS	Fecha Suficiencia Investigadora	_____
<input type="checkbox"/> REAL DECRETO 185/1985	Fecha Inscripción Tesis Doctoral	_____
<input type="checkbox"/> REAL DECRETO 778/1998		
<input type="checkbox"/> REAL DECRETO 56/2005		

Firma del interesado

Vº Bº del Jefe de Secretaría  
del Centro

Registro salida  
Secretaría

Registro entrada  
Comisión de Doctorado

Fecha \_\_\_\_\_

FIN DEL PERIODO DE PUBLICIDAD (1)



**INFORME DEL DIRECTOR/ES DE LA TESIS**

<p>Fecha _____ Fecha _____ Fecha _____</p> <p>Firma _____ Firma _____ Firma _____</p> <p>D.N.I _____ D.N.I _____ D.N.I _____</p>		
--	--	--

**(6) EVALUADORES ESPECIALISTAS EN LA MATERIA**

artº. 4.9 b y 4.9 c de la Normativa de desarrollo del R.D. 1393/2007 (Deberá indicarse cual de los especialistas está incluido en el programa de Doctorado)

Nombre	D.N.I
Centro	
Nombre	D.N.I
Centro	
Nombre	D.N.I
Centro	

**APROBACIÓN DEL ÓRGANO RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE POSTGRADO**

(Se deberá reflejar la aprobación de la administración a trámite por el Órgano Responsable del Programa de Pstgrado, acompañando a este impreso los informes señalados en el art. 4.6, y los emitidos por los especialistas señalados en el apartado anterior, de acuerdo con la Normativa de Desarrollo de la UCM, del R.D. 1393/2007, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales.

<p>Fecha _____</p>	<p>Firma</p>	<p>_____</p>
--------------------	--------------	--------------

<b>PROPUESTA DEL TRIBUNAL (3)</b>		
<b>Deberá venir acompañada de un informe razonado sobre la idoneidad de todos y cada uno de los miembro propuestos</b>		
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)
(4) Nombre		D.N.I
Departamento	Facultad	
Universidad	Categoría	Antigüedad en el cuerpo (5)

Esta propuesta carecerá de validez en caso de que no consten las firmas preceptivas del Órgano Responsable recogidas en la página siguiente

La propuesta de tribunal se presenta para la aprobación por la Comisión de Doctorado de esta Universidad.

Firma  
Propuesta del Órgano responsable  
del programa de Postgrado oído el  
Director/es de la tesis doctoral

\_\_\_\_\_

Vº Bº  
Representante en la  
Comisión de Doctorado

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

**Observaciones:**

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO