

## INSTRUCCIONES GENERALES

Los espacios sombreados serán rellenados por la Sección de Tercer Ciclo.

(1) Se deberá indicar los códigos de las palabras clave, de acuerdo con la nomenclatura de la UNESCO.

(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 y reciente, de los cuales cuatro pertenecerán a la UCM.

Deberá tenerse en cuenta que el Tribunal estará formado por una mayoría de miembros externos a la UCM y a las instituciones colaboradoras en el Programa de Doctorado.

El Tribunal estará formado por cinco miembros titulares y al menos dos suplentes, de los cuales el Presidente y Secretario deberán pertenecer a la UCM así como uno de los suplentes, presidiendo el de más categoría y antigüedad en el cuerpo.

(4) Se deberá hacer constar claramente:

- Nombre, apellidos, D.N.I./Pasaporte, correo electrónico y nacionalidad.
- Si están adscritos a Centros distintos a la UCM, deberá especificarse la dirección del Centro donde esté prestando sus servicios actualmente.
- Si se trata de un profesor de la UCM jubilado.
- El personal de la UCM que se encuentre en Comisión de Servicios o Servicios Especiales se considerará, a efectos del cómputo en la propuesta del tribunal, como personal de la UCM.
- En la situación de excedencia, en cualquiera de sus modalidades, no se consideraran personal UCM

(5) El Título de la Tesis no podrá exceder 210 caracteres.

**Base TESEO:** No se podrá convocar el acto de defensa de la tesis si no se ha remitido a la Secretaría de Estudiantes del Centro el resumen de la tesis para la base TESEO (máximo 4000 caracteres).



Admisión a trámite de la Tesis Doctoral para su defensa en  
**Programas de Doctorado regulados por el RD. 99/2011**

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

**Datos del Programa de Doctorado en el que se presenta la Tesis Doctoral**

Denominación del programa	Código	
Centro responsable		
Coordinador del Programa		
Curso de inicio <input type="text"/>	Fecha Inscripción Tesis <input type="text"/>	Palabra Clave (1) <input type="text"/>
VºBº El tutor		Palabra Clave (1) <input type="text"/>
D. _____	Firmado: _____	

**Director/es de la Tesis Doctoral**

Director de la Tesis Doctoral	D.N.I / Pasaporte
Universidad/Centro (2)	
Director de la Tesis Doctoral	D.N.I / Pasaporte
Universidad/Centro (2)	
Director de la Tesis Doctoral	D.N.I / Pasaporte
Universidad/Centro (2)	
Título de la Tesis (5):	

Firma del interesado

Vº Bº del Jefe de Secretaría  
del Centro

Registro salida  
Secretaría

Registro entrada  
Sección Tercer Ciclo

FIN DEL PERIODO DE PUBLICIDAD

Fecha \_\_\_\_\_

COMISIÓN DE DOCTORADO

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

Nombre	D.N.I
	@
Centro	Nacionalidad:
Nombre	D.N.I
	@
Centro	Nacionalidad:
Nombre	D.N.I
	@
Centro	Nacionalidad:

**EVALUADORES EXPERTOS EXTERNOS AL PROGRAMA**

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

**APROBACIÓN DE LA COMISIÓN ACADÉMICA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**

Esta Comisión, teniendo en cuenta que el doctorando tiene la evaluación positiva de su plan de investigación, a la vista de los informes emitidos por el Director/es de la Tesis, de los informes emitidos por los expertos externos al Programa de Doctorado, del documento de actividades del doctorando y de los criterios de calidad establecidos en el Programa, autoriza la admisión a trámite de la tesis doctoral, remitiéndose a esa Comisión de Doctorado, para la designación y nombramiento del tribunal, la siguiente documentación que se adjunta:

- \* Informe del Director/es de la Tesis Doctoral.
- \* Informe de los expertos externos al Programa de Doctorado.
- \* VºBº Tutor, Director/res de la tesis y Comisión Académica del Programa de Doctorado, del Documento de Actividades
- \* Documentación de idoneidad de cada uno de los miembros propuestos para formar parte del tribunal.

Fecha de reunión de la Comisión Académica: \_\_\_\_\_

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

Este apartado deberá cumplimentarse únicamente cuando corresponda.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> MENCIÓN INTERNACIONAL        | <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN PRESENTACIÓN EN IDIOMA _____                           |
| <input type="checkbox"/> MENCIÓN DOCTORADO INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> SE AUTORIZA LA ACTUACIÓN DE VOCALES (MÁXIMO 2) POR VIDEOCONFERENCIA |
| <input type="checkbox"/> CONVENIO DE COTUTELA         | <input type="checkbox"/> FORMATO PUBLICACIONES   |

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

**PROPUESTA DEL TRIBUNAL (3)**

**Es imprescindible cumplimentar todos los datos indicados para la correcta emisión de los nombramientos y adjuntar un informe razonado sobre la idoneidad de cada uno de los miembros propuestos. El Director de la tesis y el Tutor no podrán formar parte del tribunal**

(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad
(4) Nombre/Apellidos			
D.N.I /Pasaporte	Nacionalidad	@	Cuerpo docente, antigüedad en el mismo y/o categoría profesional
Universidad /Institución a la que pertenece			Facultad

La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado, realiza la propuesta del tribunal a la Comisión de Doctorado de la UCM, para su estudio y aprobación, si procede.

El responsable de la Comisión Académica

Vº Bº  
Representante en la  
Comisión de Doctorado

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Observaciones

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Doctorado', cuya finalidad es el soporte en los procesos de matrícula y gestión de doctorandos/as. Usos: Procesos de matriculación, liquidación, elaboración de actas, listas, certificaciones, control económico, inscripción y lectura de las tesis. Se prevén cesiones a entidades bancarias, órganos de la Administración estatal y autonómica. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Estudiantes. La dirección donde el interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal