

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.



Tesis Doctoral

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	D.N.I / Pasaporte
Centro	
Nombre	D.N.I / Pasaporte
Centro	
Nombre	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/ _____ D/ _____
 Na _____ Na _____ Na _____

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 _____

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 _____



Tesis Doctoral

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	D.N.I / Pasaporte
Centro	
Nombre	D.N.I / Pasaporte
Centro	
Nombre	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/ _____ D/ _____
 Na _____ Na _____ Na _____

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 _____

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 _____



Tesis Doctoral

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	D.N.I / Pasaporte
Centro	
Nombre	D.N.I / Pasaporte
Centro	
Nombre	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/ _____ D/ _____
 Na _____ Na _____ Na _____

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 _____

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 _____