



**SOLICITUD PARA OPTAR A PREMIO EXTRAORDINARIO DE DOCTORADO**  
**Curso Académico 2024-2025**

**A) DATOS PERSONALES DEL AUTOR:**

Apellidos y nombre: .....

NIF/PASAPORTE..... correo electrónico .....

Programa de Doctorado .....

Título de la Tesis Doctoral:

Director/Directores de la Tesis: .....

.....

Fecha de lectura ..... Calificación<sup>1</sup>.....

Facultad.....

**B) EXPONE QUE:**

Reuniendo los requisitos indicados en el 88.1 de la “Normativa de estudios de Doctorado de la UCM, Título VII” aprobada en Consejo de Gobierno de la Universidad Complutense, con fecha 29 de octubre de 2024 (BOUC 09/12/2024).

**SOLICITA:**

Optar a Premio Extraordinario de Doctorado, en la presente convocatoria anual, de su tesis doctoral leída en el curso académico **2024/2025**.<sup>2</sup>

Madrid, .....  
(El interesado)

VºBº El Director/Directores de la Tesis<sup>3</sup>

Fdo.....

<sup>1</sup> La Tesis Doctoral haya obtenido “Sobresaliente Cum Laude”.

<sup>2</sup> Este curso académico puede ser modificado si la Facultad tuviera establecida convocatoria bianual.

<sup>3</sup> Deberá contar con el VºBº de todos los Directores de la Tesis, o en su defecto del Coordinador del Programa de Doctorado.

SR/SRA. DECANO/DECANA DE LA FACULTAD DE \_\_\_\_\_