



Documento 2

Visto Bueno del Tutor/a de la Tesis Doctoral

1. Antes de firmar este documento deberá revisar en **RAPI** que el **Plan de Investigación** está aceptado y hay actividades aceptadas en el **Documento de Actividades** del doctorando/a
2. Este documento deberá ser firmado con **firma manuscrita original o la firma electrónica** de acuerdo con el art. 10 de la ley 39/2015. No se considera válida la inserción de imágenes de firmas al no poder garantizar su autenticidad.

DATOS DE LA TESIS DOCTORAL	
Apellidos, nombre del Doctorando/a Student Surnames, name	
Título de la Tesis Thesis title	
Programa de Doctorado PhD Programme	

DATOS DEL TUTOR DE LA TESIS DOCTORAL	
Apellidos, nombre Surnames, name	
Centro al que pertenece y dirección University or Centre and address	
D.N.I./Pasaporte ID/Passport	
Correo electrónico E-mail	

¿Las actividades desarrolladas por el/la doctorando/a, incluidas en su “Documento de Actividades”, han sido revisadas y cumple con las exigencias establecidas en el R.D. 99/2011 y en la Normativa de Doctorado de la UCM?

¿The activities carried out by the PhD candidate, recorded in the “activities document”, have been reviewed and meet the established requirements in R.D. 99/2011 and in the UCM PhD regulations?

SÍ / YES		NO / NO	
-----------------	--	----------------	--

Madrid, a _____

Fdo.: _____