**Contratos predoctorales para la formación de doctores (antes FPI)**

**Ministerio de Ciencia e Innovación**

**SOLICITUD DE APLAZAMIENTO DE INCORPORACIÓN**

**Año de Convocatoria**

**DATOS PERSONALES A EFECTOS DE COMUNICACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Primer apellido:  | Dirección postal particular: |
| Segundo apellido: |
| Nombre: | Código postal: |
| Nº DNI/NIE:  | Localidad: |
| Correo e.:  | Provincia: |

Señale los motivos por los que se solicita el aplazamiento para la incorporación a la ayuda y especifique a continuación las razones que motivan la solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| Motivo del aplazamiento | Periodo para el que solicita el aplazamiento |
| [ ]  Personales | Del día  de  de  al día  de  de  |
| [ ]  Incompatibilidad | Del día  de  de  al día  de  de  |
| [ ]  Maternidad | Del día  de  de  al día  de  de  |

|  |
| --- |
| FIRMA ELECTRÓNICA INTERESADO/A[Al firmar declaro haber leído y aceptado la cláusula de protección de datos al pie indicada](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf)Fdo.:  |

**INFORME DEL DIRECTOR DE TESIS**

D./Dña.      , como director/a de la tesis del solicitante, emite el siguiente informe sobre al aplazamiento de incorporación solicitado:

|  |
| --- |
|       |

FIRMA ELECTRÓNICA DIRECTOR/A DE LA TESIS

Fdo.: