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

**Ministerio de Ciencia e Innovación**

**CERTIFICADO DE INCORPORACIÓN DEL CONTRATADO**

(A cumplimentar por el Director/a / Codirector/a de la tesis doctoral)

**Año de Convocatoria**

**Nombre del contratado**

**D./Dña.:**

**DNI / NIE:**

**Centro de aplicación de la ayuda:**

**Departamento:**

D./Dña., en su condición de director/a de la tesis doctoral de

D./Dña.

**CERTIFICA**

Que se ha incorporado a este Departamento el día  de  de

FIRMA/S ELECTRÓNICAS DIRECTOR/A, CODIRECTOR/A DE LA TESIS DOCTORAL  
[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-Investigación.pdf)

Fdo.:

FIRMA ELECTRÓNICA Vº Bº DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO

Fdo.: