



SOLICITUD DE PERMANENCIA EN ESTUDIOS DE DOCTORADO

Datos personales			
DNI o NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones			
Calle/ número/piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico	Teléfono móvil	Teléfono fijo	

Programa de doctorado que se encuentra realizando

Requisito académico que incumple
<input type="checkbox"/> Haber superado el mínimo de años establecidos para tiempo completo.
<input type="checkbox"/> Haber superado el mínimo de años establecidos para tiempo parcial.
<input type="checkbox"/> Haber obtenido evaluación negativa en las dos últimas convocatorias

Situación alegada

Documentación que aporta
1º
2º
3º
4º
5º

....., a de de ..
Firma del solicitante,

Fdo.: