Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente

**Solicitud de prórroga o baja temporal**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **DOCTORANDO** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| **Teléfono** | **Correo Electrónico** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Programa de Doctorado** |
|  |
| **Título actual de la Tesis** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Solicito la prórroga de un año para finalizar mi tesis doctoral** | * **Solicito la baja temporal del programa por un año** |
| Motivo mi solicitud en base a (al menos 500 palabras): | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tutor | Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Director | Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codirector 1 | Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codirector 2 |

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctorando