**Datos obligatorios – Convenio Tesis en Colaboración con Entidades Externas SIN DIRECCIÓN/CODIRECCIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD – convenio y anexo 2**

|  |
| --- |
| **Justificación de la solicitud:** beneficio o necesidad de la suscripción del convenio y carácter no contractual de la actividad objeto del mismo. ODS al (o a los) que contribuye. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación del Programa de Doctorado** |  |
| **Sobre la entidad externa:** | |
| **Entidad externa** |  |
| **Tipo de entidad (centro de investigación/entidad, empresa, administración pública, etc…)** |  |
| **Sector de actividad de la entidad** |  |
| **CIF de la entidad** |  |
| **Domicilio a efectos de notificación** |  |
| **Sobre la persona representante de la entidad que firma el convenio:** | |
| **Nombre y apellidos:** |  |
| **Cargo de la empresa:** |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Sobre el doctorando o doctoranda:** | |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Tutor/a de tesis del programa de doctorado de la UPV/EHU** |  |
| **Director(es) de tesis del programa de doctorado de la UPV/EHU (y ajenos, en su caso)** | Director/a de tesis incluido en el programa de doctorado (nombre y entidad a la que pertenece) |
| Director/a de tesis (nombre y entidad a la que pertenece), en su caso |
| Director/a de tesis (nombre y entidad a la que pertenece), en su caso |
| **Sobre el o la responsable del doctorando/a en la entidad** | |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Fecha de nacimiento** | Fecha nacimiento: dd/mm/aaaa |
| **Sobre la realización de la tesis en la entidad:** | |
| **Laboratorio o Unidad de Investigación donde se desarrollarán las actividades** |  |
| **Fecha de inicio de las actividades investigadores** | Fecha inicio: dd/mm/aaaa |
| **Conocimiento Previo de la UPV/EHU (descripción técnica del conocimiento previo que se aporta a la tesis doctoral. A cumplimentar por las y los Directores de Tesis de la UPV/EHU)** | |
|  | |
| **Actividades a desarrollar por el/la doctorando/a en la entidad** | |
|  | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del director(es) de tesis | Firma del o la estudiante de doctorado de la UPV/EHU |