

## SOLICITUD DE PRÓRROGA ESTUDIOS DE DOCTORADO

Don/ña.: \_\_\_\_\_

con N.I.F. \_\_\_\_\_ doctorando/a del Programa de Doctorado en:

\_\_\_\_\_

### **SOLICITA a la Comisión Académica del programa de doctorado:**

➤ **ALUMNADO CON PRIMERA MATRÍCULA EN DOCTORADO ANTERIOR AL CURSO 2024/25:**

- Prórroga de un año en estudios doctorado a dedicación completa
- Prórroga excepcional segundo año adicional en estudios doctorado a dedicación completa
- Prórroga de dos años en estudios doctorado a dedicación parcial
- Prórroga excepcional de tercer año adicional en estudios doctorado a dedicación parcial

Estoy realizando mi tesis doctoral en régimen de cotutela (no confundir con codirección):

- Sí, En este caso, declaro que la solicitud no contraviene los términos del convenio de cotutela
- NO

➤ **ALUMNADO CON PRIMERA MATRÍCULA EN DOCTORADO A PARTIR DEL CURSO 2024/25:**

- Prórroga de un año en estudios doctorado a dedicación completa
- Prórroga de un año en estudios doctorado a dedicación parcial

Estoy realizando mi tesis doctoral en régimen de cotutela (no confundir con codirección):

- Sí, En este caso, declaro que la solicitud no contraviene los términos del convenio de cotutela
- NO

### **MOTIVOS DE LA SOLICITUD:**

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

Firma del doctorando/a,

Fdo.:

(1) El tutor/a de tesis (*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_ da el visto bueno a esta solicitud

Firma del tutor/a

Fdo.:

(1) El director/a de tesis (*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_ el director/a de tesis (*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_ y el director/a de tesis (*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_ dan el visto bueno a esta solicitud

(De conformidad con el [reglamento](#), podrán nombrarse un máximo de 3 personas directoras para el alumnado con primera matrícula a partir del curso 2023/24, y un máximo de 2 para el resto del alumnado)

Firma de los/as directores/as:

Fdo.:(*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_ Fdo.:(*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_

Fdo.:(*Apellidos y Nombre*) \_\_\_\_\_

**(1) El visto bueno del tutor/a y directores/ras no es imprescindible para realizar esta solicitud, si bien la Comisión Académica podrá tenerlo en cuenta para su aprobación.**

---

**LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO** aprueba la presente solicitud en la fecha de la firma electrónica:

Firma electrónica del o la presidenta de la Comisión Académica:

Fdo.: