**Datos obligatorios – Convenio Tesis en Colaboración con Entidades Externas – convenio y anexo. Convenios no conforme a modelo.**

|  |
| --- |
| **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 doctoranda o doctorando:** | | |
| Nombre y apellidos |  | |
| DNI |  | |
| Tutor o tutora de tesis del programa de doctorado de la UPV/EHU |  | |
| Director o directora de tesis del programa de doctorado de la UPV/EHU |  | |
| **Sobre la entidad externa (o entidades externas: en el caso de que haya más de una, deberá incluir por cada entidad externa todos los datos que se especifican a continuación, añadiendo tantas filas como entidades externas):** | | |
| Entidad externa | |  |
| Tipo de entidad (centro de investigación/entidad, empresa, administración pública, universidad, etc…) | |  |
| Sector de actividad de la entidad | |  |
| CIF de la entidad | |  |
| Domicilio a efectos de notificación | |  |
| Sobre la persona representante de la entidad externa que firma el convenio: | | |
| Nombre y apellidos: | |  |
| Cargo en la entidad: | |  |
| Teléfono de contacto: | |  |
| Correo electrónico: | |  |
| Sobre el personal técnico y/o jurídico de la entidad externa (para posibles consultas sobre los términos del convenio) | | |
| Nombre y apellidos: | |  |
| Cargo en la entidad: | |  |
| Teléfono de contacto: | |  |
| Correo electrónico: | |  |
| Sobre la persona responsable del o la doctoranda en la entidad externa: | | |
| Nombre y apellidos | |  |
| DNI | |  |
| Correo electrónico | |  |
| Teléfono | |  |
| ¿Es codirector o codirectora de la tesis? | | Sí/No |
| 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 investigadoras | | Fecha inicio: dd/mm/aaaa |
| Fecha de finalización de las actividades investigadoras | | Fecha fin: dd/mm/aaaa |

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

Firma del director o directora de tesis de la UPV/EHU

Fdo.: