



NOTA IMPORTANTE: Este documento tiene que ser firmado, necesariamente, por tutor/a y director/a

CANDIDATO/A A LA ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE DOCTORADO

Apellidos		Nombre	
Documento de Identidad (NIF / NIE / PSP)		Nacionalidad	
Correo electrónico			

PERSONA QUE SE COMPROMETE A DIRIGIR LA TESIS DOCTORAL

Apellidos		Nombre	
Documento de Identidad (NIF / NIE / PSP)		Nacionalidad	
Universidad/Centro de trabajo		País	
Correo electrónico			
Doctor/a por la Universidad de		País	

La persona arriba indicada, APOYA la solicitud del candidato/a (arriba indicado) para su admisión en el Programa de doctorado de: _____, COMPROMETIÉNDOSE a actuar como DIRECTOR/A DE SU TESIS DOCTORAL, en caso de ser admitido por parte de la Comisión Académica del Programa.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____
Persona que se compromete a la dirección de la tesis

PERSONA QUE SE COMPROMETE A SER TUTOR/A DEL DOCTORANDO/A

Apellidos		Nombre	
Documento de Identidad (NIF / NIE / PSP)			

En Almería, a ____ de _____ de 20__

Fdo. _____
Persona que se compromete a la tutorización