



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 por la Universidad de		País	

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

CANDIDATO A LA ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE DOCTORADO

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

En _____, a ____ de _____ de 20____

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