**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