

INSTRUCCIONES GENERALES

Este impreso consta de tres ejemplares (interesado, Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado y Secretaría), deberá entregarse en la Secretaría del Centro debidamente cumplimentado para formalizar la **Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral**.

También deberá cumplimentarse en el caso de cambio en la asignación del Tutor y/o en la **modificación** del Proyecto de Tesis (título de la tesis, cambio de director/es), en el apartado correspondiente. (3)

En el momento en que la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado le asigne Director de Tesis, le harán entrega del documento "**Compromiso Documental de Supervisión del Doctorando**", en el que se establecen las funciones de supervisión de las tareas para el desarrollo de la tesis. De dicho documento, una vez firmado por el representante de la Comisión Académica, el tutor, el director y el doctorando, se depositará copia en la Comisión Académica del programa, en la secretaría de estudiantes del centro y otra quedará en poder del doctorando.

(1) El título de la Tesis no podrá exceder de 200 caracteres.

(2) Máximo 3 Directores.

(3) La designación del nuevo tutor y/o director de tesis supone el compromiso de aceptación del seguimiento de la actividad investigadora del doctorando, así como la aceptación del "**Compromiso Documental de Supervisión del Doctorando**".

(4) Será necesario adjuntar al impreso la renuncia expresa por escrito del director.

El impreso puede ser cumplimentado directamente en el ordenador descargándolo de la página web. En caso de que se cumplimente a mano, deberá utilizarse letra mayúscula tipo imprenta, clara y legible.



Solicitud de Inscripción/Modificación del Proyecto de Tesis Doctoral

| | | | | | |
|----------------------------|--------------|---|----------|--|--|
| DNI/NIE/Tarjeta Residencia | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | Teléfono | Correo Electrónico (preferentemente ucm) | |
| Nombre | | Apellidos | | | |
| Dirección durante el curso | | | Número | Piso | |
| Localidad | | Provincia | | Código Postal | |

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Centro responsable | |
| Denominación del Programa | Curso de inicio |
| Coordinador del Programa | |
| Tutor asignado | DNI |

Datos para la Inscripción del Proyecto de Tesis

| | | |
|--|--------------|--------------------|
| Título (1): _____ _____ _____ | | |
| Directores/as (2) | | |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |

EJEMPLAR PARA LA COMISIÓN ACADÉMICA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

En Madrid, a _____

El/La Doctorando/a

Fdo: _____

Aceptación de los Directores de Tesis

Los Directores propuestos manifiestan que cumplen con la normativa vigente (BOUC 21-12-2012); modificada por acuerdo del Consejo de Gobierno de 23-04-2015 (BOUC 29-04-2015); y aceptan la dirección de la Tesis Doctoral del Doctorando:

Nombre y Apellidos _____

D/D^a _____ D/D^a _____ D/D^a _____

Firmado _____ Firmado _____ Firmado _____

Modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral (3)

A cumplimentar solo en el caso de que se solicite modificación en alguno de los apartados siguientes:

- Título de Tesis
(Nuevo propuesto) _____
- Modificación Dir/Tesis
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____
- Modificación Dir/Tesis
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____
- Modificación Tutor
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____

Renuncia Anteriores Directores (4)

D/D^{ña} _____ DNI _____

D/D^{ña} _____ DNI _____

Firmado _____ Firmado _____

Anterior Tutor

D/D^{ña} _____ DNI _____

Firmado _____

Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha _____, vista la aceptación del Director/es y del Tutor de la Tesis, acuerda que procede a la asignación para la dirección de la Tesis / modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis.

En Madrid a _____ La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

Firmado _____

| Información básica de protección de datos del tratamiento: Doctorado | |
|--|---|
| Responsable | Vicerrectorado de Estudiantes |
| Finalidad | Gestión de la matrícula en estudios de doctorado, tesis y certificaciones |
| Legitimación | Cumplimiento de obligación legal; Misión en interés público |
| Destinatarios | Se prevén cesiones |
| Derechos | Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional |
| Información adicional | Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-04-11-Info-Adic-Doctorado.pdf |



Solicitud de Inscripción/Modificación del Proyecto de Tesis Doctoral

| | | | | | |
|----------------------------|--------------|---|----------|--|--|
| DNI/NIE/Tarjeta Residencia | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | Teléfono | Correo Electrónico (preferentemente ucm) | |
| Nombre | | Apellidos | | | |
| Dirección durante el curso | | | Número | Piso | |
| Localidad | | Provincia | | Código Postal | |

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Centro responsable | |
| Denominación del Programa | Curso de inicio |
| Coordinador del Programa | |
| Tutor asignado | DNI |

Datos para la Inscripción del Proyecto de Tesis

| | | |
|--|--------------|--------------------|
| Título (1): _____ _____ _____ | | |
| Directores/as (2) | | |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA

En Madrid, a _____

El/La Doctorando/a

Fdo: _____

Aceptación de los Directores de Tesis

Los Directores propuestos manifiestan que cumplen con la normativa vigente (BOUC 21-12-2012); modificada por acuerdo del Consejo de Gobierno de 23-04-2015 (BOUC 29-04-2015); y aceptan la dirección de la Tesis Doctoral del Doctorando:

Nombre y Apellidos _____

D/D^a _____ D/D^a _____ D/D^a _____

Firmado _____ Firmado _____ Firmado _____

Modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral (3)

A cumplimentar solo en el caso de que se solicite modificación en alguno de los apartados siguientes:

- Título de Tesis
(Nuevo propuesto) _____
- Modificación Dir/Tesis
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____
- Modificación Dir/Tesis
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____
- Modificación Tutor
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____

Renuncia Anteriores Directores (4)

D/D^{ña} _____ DNI _____

D/D^{ña} _____ DNI _____

Firmado _____ Firmado _____

Anterior Tutor

D/D^{ña} _____ DNI _____

Firmado _____

Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha _____, vista la aceptación del Director/es y del Tutor de la Tesis, acuerda que procede a la asignación para la dirección de la Tesis / modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis.

En Madrid a _____ La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

Firmado _____

| Información básica de protección de datos del tratamiento: Doctorado | |
|--|---|
| Responsable | Vicerrectorado de Estudiantes |
| Finalidad | Gestión de la matrícula en estudios de doctorado, tesis y certificaciones |
| Legitimación | Cumplimiento de obligación legal; Misión en interés público |
| Destinatarios | Se prevén cesiones |
| Derechos | Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional |
| Información adicional | Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-04-11-Info-Adic-Doctorado.pdf |



Solicitud de Inscripción/Modificación del Proyecto de Tesis Doctoral

| | | | | | |
|----------------------------|--------------|---|----------|--|--|
| DNI/NIE/Tarjeta Residencia | Nacionalidad | Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | Teléfono | Correo Electrónico (preferentemente ucm) | |
| Nombre | | Apellidos | | | |
| Dirección durante el curso | | | Número | Piso | |
| Localidad | | Provincia | | Código Postal | |

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---------------------------|-----------------|
| Centro responsable | |
| Denominación del Programa | Curso de inicio |
| Coordinador del Programa | |
| Tutor asignado | DNI |

Datos para la Inscripción del Proyecto de Tesis

| | | |
|--|--------------|--------------------|
| Título (1): _____ _____ _____ | | |
| Directores/as (2) | | |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |
| Nombre/Apellidos | | Centro |
| DNI / Pasaporte | Nacionalidad | Correo Electrónico |

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

En Madrid, a _____

El/La Doctorando/a

Fdo: _____

Aceptación de los Directores de Tesis

Los Directores propuestos manifiestan que cumplen con la normativa vigente (BOUC 21-12-2012); modificada por acuerdo del Consejo de Gobierno de 23-04-2015 (BOUC 29-04-2015); y aceptan la dirección de la Tesis Doctoral del Doctorando:

Nombre y Apellidos _____

D/D^a _____ D/D^a _____ D/D^a _____

Firmado _____ Firmado _____ Firmado _____

Modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral (3)

A cumplimentar solo en el caso de que se solicite modificación en alguno de los apartados siguientes:

- Título de Tesis
(Nuevo propuesto) _____
- Modificación Dir/Tesis
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____
- Modificación Dir/Tesis
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____
- Modificación Tutor
(Nuevo propuesto) _____ DNI _____
Nacionalidad _____
Centro _____ @ _____

Renuncia Anteriores Directores (4)

D/D^{ña} _____ DNI _____

D/D^{ña} _____ DNI _____

Firmado _____ Firmado _____

Anterior Tutor

D/D^{ña} _____ DNI _____

Firmado _____

Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha _____, vista la aceptación del Director/es y del Tutor de la Tesis, acuerda que procede a la asignación para la dirección de la Tesis / modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis.

En Madrid a _____ La Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

Firmado _____

| Información básica de protección de datos del tratamiento: Doctorado | |
|--|---|
| Responsable | Vicerrectorado de Estudiantes |
| Finalidad | Gestión de la matrícula en estudios de doctorado, tesis y certificaciones |
| Legitimación | Cumplimiento de obligación legal; Misión en interés público |
| Destinatarios | Se prevén cesiones |
| Derechos | Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional |
| Información adicional | Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-04-11-Info-Adic-Doctorado.pdf |