

INSTRUCCIONES GENERALES

Esta solicitud deberá cumplimentarse en todos sus apartados y se presentará ante la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado en el que el doctorando estuviera admitido y matriculado, no se considerará válida en el caso de que no se cumplan estas condiciones.

Junto con la solicitud se deberá aportar la siguiente documentación:

1. Justificante de estar matriculado.
2. “Curriculum Vitae” de los Director/res de la tesis.
3. Informe del Director/res de la tesis de la UCM acerca de la calidad de la Universidad extranjera con la que se pretende realizar la realización de la tesis en régimen de cotutela.

El máximo de Directores de la tesis entre ambas instituciones **no podrá exceder de tres**.

La cotutela se considerará concedida desde la fecha de aprobación de la Comisión de Doctorado, que deberá ser en su caso, previa a la firma del convenio correspondiente.

El tiempo de estancia mínima no podrá ser inferior a doce meses en la Universidad extranjera, ni inferior a seis meses en la UCM, contados a partir de la autorización de la Comisión de Doctorado de la cotutela. Dichas estancias podrán realizarse en una sola vez o en varios períodos.

(*) Se deberá indicar aproximadamente la duración en cada una de las dos Universidades.

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 para la realización de la Tesis Doctoral en Régimen de Cotutela (ANEXO I)

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

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---|---------------------------------------|
| Programa de Doctorado en el que se encuentra admitido y matriculado | |
| Título de la Tesis | |
| Director de la UCM | |
| Director de la UCM | |
| Idioma de Defensa | Universidad donde pretende defenderla |

Datos de la Universidad Extranjera

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Nombre de la Universidad | |
| País | Dirección |
| Responsable de las Cotutelas | @ |
| Rector de la Universidad | |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |

Periodo de Estancia (*)

| |
|------------------------------|
| En la UCM |
| En la Universidad Extranjera |

Fecha

Firmado:

Sr/a Coordinador/a de la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

| | |
|---|---|
| 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 |

COPIA PARA EL INTERESADO



Solicitud para la realización de la Tesis Doctoral en Régimen de Cotutela (ANEXO I)

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

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---|---------------------------------------|
| Programa de Doctorado en el que se encuentra admitido y matriculado | |
| Título de la Tesis | |
| Director de la UCM | |
| Director de la UCM | |
| Idioma de Defensa | Universidad donde pretende defenderla |

Datos de la Universidad Extranjera

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Nombre de la Universidad | |
| País | Dirección |
| Responsable de las Cotutelas | @ |
| Rector de la Universidad | |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |

Periodo de Estancia (*)

| |
|------------------------------|
| En la UCM |
| En la Universidad Extranjera |

Fecha

Firmado:

Sr/a Coordinador/a de la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

| | |
|---|---|
| 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 para la realización de la Tesis Doctoral en Régimen de Cotutela (ANEXO I)

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

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---|---------------------------------------|
| Programa de Doctorado en el que se encuentra admitido y matriculado | |
| Título de la Tesis | |
| Director de la UCM | |
| Director de la UCM | |
| Idioma de Defensa | Universidad donde pretende defenderla |

Datos de la Universidad Extranjera

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Nombre de la Universidad | |
| País | Dirección |
| Responsable de las Cotutelas | @ |
| Rector de la Universidad | |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |

Periodo de Estancia (*)

| |
|------------------------------|
| En la UCM |
| En la Universidad Extranjera |

Fecha

Firmado:

Sr/a Coordinador/a de la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

| | |
|---|---|
| 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 para la realización de la Tesis Doctoral en Régimen de Cotutela (ANEXO I)

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

Datos del Programa de Doctorado

| | |
|---|---------------------------------------|
| Programa de Doctorado en el que se encuentra admitido y matriculado | |
| Título de la Tesis | |
| Director de la UCM | |
| Director de la UCM | |
| Idioma de Defensa | Universidad donde pretende defenderla |

Datos de la Universidad Extranjera

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| Nombre de la Universidad | |
| País | Dirección |
| Responsable de las Cotutelas | @ |
| Rector de la Universidad | |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |
| Director (Apellidos y Nombre) | DNI / Pasaporte |

Periodo de Estancia (*)

| |
|------------------------------|
| En la UCM |
| En la Universidad Extranjera |

Fecha

Firmado:

Sr/a Coordinador/a de la Comisión Académica responsable del Programa de Doctorado

| | |
|---|---|
| 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 |