Modelo 145 [2024]
Gestión Académica

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Solicitud de **autorización a la Comisión Académica** del programa, previa a la estancia de Investigación para la obtención de **Mención Internacional** en el título de doctor/a

NI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	Teléfono	Correo electrónico UCM
Nombre	Apellidos		
Facultad	Programa de doctorado		

Datos de la estancia que solicita

Institución:

Ciudad: _____ País: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Objetivos de la estancia y relevancia para el desarrollo de la tesis: -

El/la Doctorando/a:

Fdo.: _____

VºBº Director/es de la tesis doctoral:

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

Resolución de la Comisión Académica del programa:

El/La Coordinador/a del programa

☐ Autoriza la estancia

☐ No autoriza la estancia

Fdo.: _____

Información básica de protección de datos del tratamiento: Estudios de Doctorado	
Responsable	Vicerrectorado de Estudios
Finalidad	Gestión administrativa y académica, movilidad de estudiantes
Legitimación	Misión en interés público / obligación legal
Destinatarios	No se cederán datos, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://edoctorado.ucm.es/