



UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE  
MADRID

## COMPROMISO DOCUMENTAL DE SUPERVISIÓN DEL DOCTORANDO

### ANEXO DE MODIFICACIÓN

[\(Artº 11.8 del RD 99/2011 de 28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado vigente con las modificaciones del RD 576/2023, de 4 de julio\)](#)

#### Causa de la modificación:

Sustitución del tutor/a <sup>1</sup>

Cambio/Incorporación de director/a <sup>2</sup>

La Comisión Académica del Programa de Doctorado ha acordado con fecha \_\_\_\_\_ la designación de un nuevo tutor/director que asume las funciones descritas en el COMPROMISO DOCUMENTAL DE SUPERVISIÓN DEL DOCTORADO, que fue firmado por el anterior tutor, el doctorando, su director y el coordinador en representación de la comisión.

El nuevo tutor/director suscribe el compromiso en su totalidad, y en particular aquellas cuestiones que le atañen directamente y que se detallan en los apartados tercero y cuarto, según el caso.

#### Datos del estudiante:

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Programa de doctorado: \_\_\_\_\_

Director/es: \_\_\_\_\_

Título de la tesis: \_\_\_\_\_

#### Nuevo/a tutor/a designado por la Comisión Académica:

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### Causa de la sustitución:

\_\_\_\_\_

#### Nuevo/a director/a:

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Motivo del cambio: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La Comisión Académica del Programa de Doctorado acordará la sustitución del tutor por la concurrencia de circunstancias que imposibiliten al inicialmente asignado a continuar ejerciendo la tutela (jubilación, excedencia, enfermedad grave o fallecimiento).

<sup>2</sup> El cambio de director estará motivado por renuncia y/o incorporación de un nuevo director.

En Madrid, a                    de                    de 20

**El/La Doctorando/a<sup>3</sup>,**

D. ....

**El/La Tutor/a<sup>3</sup>,**

D. ....

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**El/La director/a<sup>3</sup>,**

D. ....

Fdo.: .....

**El/La directora/a<sup>3</sup>,**

D. ....

Fdo.: .....

**El/La director/a<sup>3</sup>,**

D. ....

Fdo.: .....

**El/La Coordinador/a del Programa de Doctorado, en representación  
de la Comisión Académica del Programa de Doctorado<sup>3</sup>,**

D. ....

Fdo.: .....

Todas las denominaciones que en este documento figuran en género masculino han de entenderse referidas también al femenino.

Este documento se presentará en la secretaría de estudiantes del centro dirigido a la Comisión Académica responsable del programa de doctorado y, una vez firmado por todas las partes, la Comisión Académica lo devolverá a la secretaría de estudiantes para su archivo en el expediente y el envío de una copia al doctorando.

<sup>3</sup> La firma electrónica del impreso deberá realizarse desde Adobe Acrobat y no se deberá bloquear el impreso una vez firmado.