

INSTRUCCIONES GENERALES

Este impreso deberá entregarse en la Secretaría del centro debidamente cumplimentado para formalizar la **Inscripción del Proyecto de Tesis Doctoral**. Una vez emitida la resolución de la Comisión Académica del programa, será remitida a la Secretaría del centro que enviará copia al doctorando y la archivará en el expediente.

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.

(5) La firma electrónica del impreso deberá realizarse desde Adobe Acrobat y no se deberá bloquear el impreso una vez firmado.

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/Pasaporte	Nacionalidad	Sexo ☐ H ☐ 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 y apellidos		Centro
DNI/Pasaporte	Nacionalidad	Correo electrónico
Nombre y apellidos		Centro
DNI/Pasaporte	Nacionalidad	Correo electrónico
Nombre y apellidos		Centro
DNI/Pasaporte	Nacionalidad	Correo electrónico

En Madrid, a _____

El/La Doctorando/a

Fdo. (5): _____

Aceptación de Director/es de Tesis (5)

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 _____

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

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 Director Tesis** DNI _____
 (Nuevo propuesto) _____ Nacionalidad _____
 Centro _____ @ _____

☐ **Modificación Director Tesis** DNI _____
 (Nuevo propuesto) _____ Nacionalidad _____
 Centro _____ @ _____

☐ **Modificación Tutor** DNI _____
 (Nuevo propuesto) _____ Nacionalidad _____
 Centro _____ @ _____

Renuncia Anteriores Directores (4)

D./D.^a _____ DNI _____

Fdo. (5): _____

D./D.^a _____ DNI _____

Fdo. (5): _____

Anterior Tutor

D./D.^a _____ DNI _____

Fdo. (5): _____

Resolución de la Comisión Académica del Programa de Doctorado

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, en reunión celebrada con fecha _____, vista la solicitud presentada, ha resuelto que:

- ☐ Procede a la asignación para la dirección de la Tesis / modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis.
- ☐ NO procede a la asignación para la dirección de la Tesis / modificación de la Inscripción del Proyecto de Tesis.

El/la presidente/a de la Comisión Académica del Programa:

Fdo. (5): _____

NOTA:

Copia de la presente resolución deberá entregarse por la Secretaría del centro al estudiante.

COMISIÓN ACADÉMICA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

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: www.ucm.es/file/estudios-de-doctorado