

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE BAJA TEMPORAL DEL DOCTORANDO/A

Apellidos:
Nombre:
Documento de identidad:
Nombre del Programa de Doctorado:
Nombre de la línea de Investigación:
Nombre del Director/a /res de Tesis:
Nombre del Tutor/a /res de Tesis, en su caso:
Solicita la autorización para pasar a la situación de <u>baja temporal</u> , por el motivo* siguiente: * 1) Baja por enfermedad <input type="checkbox"/> * 2) Permiso por maternidad o paternidad <input type="checkbox"/> * 3) Otra causa prevista por la normativa vigente (citar el motivo y la normativa) 4) Baja temporal por 1 año <input type="checkbox"/> 5) Ampliación por 1 año, de baja temporal concedida anteriormente <input type="checkbox"/> <u>*En todos los casos, la solicitud debe acompañar la documentación justificativa necesaria</u>

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

DECLARO RESPONSABLEMENTE haber informado a mi Director/a/es de Tesis de mi intención de solicitar el presente trámite, CONTANDO CON SU VISTO BUENO.

Fecha:

Firma Doctorando/a:

Firma Director/a:

EDUPO **ESCUELA DE DOCTORADO DE LA UPO**

La solicitud será tramitada por el personal de la EDUPO ante la Comisión Académica del Programa y el Comité de Dirección de la EDUPO.

En caso de autorización por la Comisión Académica, firmará el documento el Coordinador/a del Programa de Doctorado

Coordinador (Firma):