

**SOLICITUD DE READMISIÓN A UN  
PROGRAMA DE DOCTORADO VIGENTE, POR CAUSA JUSTIFICADA**

Nombre:
Apellidos:
E-mail:
Programa de Doctorado en el que ha estado matriculado/a:
MODALIDAD QUE SOLICITA PARA LA NUEVA MATRICULA :    Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (si solicita por primera vez la modalidad a tiempo parcial, ésta debe ser justificada)
EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA SOLICITAR LA READMISIÓN :

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN, EN SU CASO:**

**Fecha de la solicitud\*:**

**Firma del Doctorando/a:**

**Nombre Director/a /es:**

**VºBº con Firma del Director/a/es:**

**ESCUELA DE DOCTORADO DE LA UPO (EDUPO)**

*La solicitud será tramitada por el personal de la EDUPO-CEDEP ante la Comisión Académica del Programa de Doctorado*

**\*La fecha de la solicitud a tomar en cuenta para los trámites será la que corresponda a la entrada en la aplicación TIKÁ.**

La comisión Académica:    Autoriza:    No Autoriza:

Observaciones:

Firma Cordinador/a: