

SOLICITUD DE REVISIÓN DE EVALUACIÓN

Versión 01

A COMPLETAR POR EL DOCTORANDO/A:

E-mail de contacto:	
Curso académico:	Evaluación anual (mayo) <input type="checkbox"/> Evaluación de gracia (septiembre) <input type="checkbox"/> <i>Marcar lo que proceda</i>
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 REVISIÓN* de la calificación como "No apto" por el siguiente motivo: <i>Redactar aquí el motivo</i> <i>(Si fuese necesario, adjuntar documentación acreditativa)</i>	
<p><i>*El procedimiento incluirá un periodo de 3 días hábiles para revisión (art. 27.4 de la NED)</i> <u>No se tomará en cuenta como alegación, la solicitud de aportación de documentación que no se haya incluido en RAPI, dentro del plazo habilitado. Igualmente, no será motivo de revisión el estado incorrecto de las actividades o del plan de investigación (estado "Registrado" en lugar de "En revisión", cuya responsabilidad corresponde al doctorando/a)</u></p>	

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

A COMPLETAR POR LA COMISIÓN ACADÉMICA

ALEGACIÓN ACEPTADA <input type="checkbox"/> :
ALEGACIÓN DENEGADA <input type="checkbox"/> : Motivación:

Fecha:

Firma del Coordinador/a del Programa de Doctorado,

EDUPO
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADO (CEDEP)

La solicitud será tramitada por el personal de la EDUPO ante la Comisión Académica del Programa