

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECTOR DE TESIS

| DOCTORANDO/A SOLICITANTE: | | | | |
|---|------------|---------------|--|--|
| 1. DATOS PERSONALES: | | | | |
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | | |
| DNI / NIF/ PASAPORTE: | | NACIONALIDAD: | | |
| DOMICILIO (Actualizado): C/ | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | MUNICIPIO: | | | |
| PROVINCIA: | | PAÍS: | | |
| TELÉFONO: | | E-MAIL: | | |
| 2. <u>DATOS DE LA TESIS DOCTORAL</u> : TÍTULO (PROVISIONAL): | | | | |
| PROGRAMA DE DOCTORADO EN: | | | | |
| AÑO DE PRIMERA MATRÍCULA: | | | | |
| DIRECTOR / A ACTUAL: D. / Da: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| DIRECTOR / A ACTUAL 2 (en su caso) D. / D.ª: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| TUTOR / A (en su caso) D. / D.a: | | | | |

Los datos personales recogidos en este documento serán tratados por la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -), para la organización de la docencia y el estudio, así como para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio público de la educación superior reguladas en la Ley Orgánica de Universidades y en los Estatutos de la Universidad. Los datos personales se comunicarán a las administraciones públicas competentes en materia educativa. Asimismo se comunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios.

E-mail:

A tenor de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, <u>los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante el Gerente de la UNED</u> (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -).



SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECTOR (A)

| DIRECTOR / A ENTRANTE: | | | |
|--|----|--|--|
| D. / D.a: | | | |
| Categoría: | | | |
| Universidad: | | | |
| Es profesor del Programa de Doctorado en el que está matriculado el / la doctorando / a: Sí | NO | | |
| DIRECTOR / A 2 ENTRANTE (en su caso): | | | |
| D. / D. ^a | | | |
| Categoría: | | | |
| Universidad: | | | |
| Es profesor del Programa de Doctorado en el que está matriculado el / la doctorando / a: SÍ | NO | | |
| INDICACIÓN DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL CAMBIO: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| El abajo firmante, cuyos datos personales y académicos se relacionan el el presente documento, | | | |
| SOLICITA | | | |
| A la Comisión Académica del Progerama de Doctorado en: | | | |
| | | | |
| la autorización del cambio de dirección de tesis propuesto. Lugar y fecha: | | | |
| | | | |
| | | | |

Firmado D. / Da:

Los datos personales recogidos en este documento serán tratados por la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -), para la organización de la docencia y el estudio, así como para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio público de la educación superior reguladas en la Ley Orgánica de Universidades y en los Estatutos de la Universidad. Los datos personales se comunicarán a las administraciones públicas competentes en materia educativa. Asimismo se comunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios.

A tenor de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante el Gerente de la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -).



CONFORMIDAD DEL / DE LOS DIRECTOR / ES SALIENTES

| Fdo.:D. / D.ª | Fdo.: D. / D.ª |
|--|--|
| | |
| | CONFORMIDAD DEL TUTOR / A |
| | (en caso de que sea persona diferente del director / a) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fdo.: D. / D. ^a : | |
| | |
| | ACEPTACIÓN DEL / DE LOS DIRECTOR / ES ENTRANTE / S |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Fdo.:D. / D.a: | Fdo.:D. / D. ^a : |
| | |
| | |
| docencia y el estudio, así co de Universidades y en los | dos en este documento serán tratados por la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -), para la organización de la omo para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio público de la educación superior reguladas en la Ley Orgánica Estatutos de la Universidad. Los datos personales se comunicarán a las administraciones públicas competentes en materia aunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios. |

A tenor de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante el Gerente de la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -).



DECISIÓN DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

| LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO EN: | | | | | |
|--|----------|--------------------------------------|--|--|--|
| REUNIDA el día | de | de | | | |
| Una vez estudiada la solicitud presentada, | | | | | |
| | AUTORIZA | NO AUTORIZA | | | |
| El cambio de dirección en la tesis doctoral reseñada. | | | | | |
| En caso de no autorización, indíquese brevemente las razones de la decisión: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| El / La coordinador / a del Programa, | | El / La secretario / a del Programa, | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Fdo.: D. / D.a: | | Fdo.: D. / D. ^a : | | | |

Los datos personales recogidos en este documento serán tratados por la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -), para la organización de la docencia y el estudio, así como para el ejercicio de las demás funciones propias del servicio público de la educación superior reguladas en la Ley Orgánica de Universidades y en los Estatutos de la Universidad. Los datos personales se comunicarán a las administraciones públicas competentes en materia educativa. Asimismo se comunicarán a las entidades bancarias los datos estrictamente necesarios.

A tenor de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse ante el Gerente de la UNED (c/ Bravo Murillo, n.º 38 - 28015 MADRID -).