

DOCUMENTO DE SOLICITUD DE RENUNCIA AL COMPROMISO DOCTORAL POR PARTE DEL DIRECTOR DE LA TESIS

En Madrid, a

D./D.^a

como director/a de Tesis doctoral, profesor/a:

(CARGO de la UNED) y correo electrónico:

miembro Programa de Doctorado en:

director del doctorando / a D./ D.^a:

EXPONE

Que, habiendo firmado el documento de compromiso doctoral (avalado por la Universidad, el doctorando/a, su tutor/a y su director/a) para el cumplimiento de la supervisión del doctorando/a arriba mencionado, con fecha:

RENUNCIA

al compromiso adquirido debido a un cambio en la dirección de tesis doctoral. Asimismo, accede a la renuncia de los derechos de autoría, derivados del plan de investigación de la tesis doctoral presentado por el doctorando.

Sí

No

(Márquese con una X según corresponda)

Firma del solicitante:

Firmado D./D.^a:

ACEPTACIÓN DE LA SOLICITUD DE RENUNCIA:

Firma del coordinador/a del Programa de Doctorado

Firma del director/a de la EIDUNED