**Dades personals**

Sr./Sra. **Indiqueu nom i cognoms** DNI/NIE/passaport **Indiqueu el vostre DNI/NIE/passaport**

Mòbil **Indiqueu el vostre telèfon** Correu electrònic **Indiqueu el vostre correu electrònic**

**Dades de la tesi**

Idioma de la tesi **Cal que informeu en quin/s idioma/es s’ha redactat la tesi. Si n’hi ha més d’un, cal informar-los tots.**

Títol de la tesi català **Cal traduir-lo al català.**

Títol de la tesi castellà **Cal traduir-lo al castellà.**

Títol de la tesi anglès **Cal traduir-lo a l’anglès.**

Programa de doctorat en **Cal informar el programa de doctorat en el que està inscrit**

Tesi per compendi de publicacions **☐**No **☐**Sí. Data de resolució **Introdueix la data de resolució**

**Dades de la direcció**

**1.Director**: Dr.**Indiqueu nom i cognoms del director** DNI/NIE/passaport **Indiqueu el DNI/NIE/passaport**

 Filiació **Indiqueu la institució a la que pertany** Correu electrònic **Indique el correu electrònic**

**2.Director**: Dr.**Indiqueu nom i cognoms del director** DNI/NIE/passaport **Indiqueu el DNI/NIE/passaport**

 Filiació **Indiqueu la institució a la que pertany** Correu electrònic **Indique el correu electrònic**

**3.Director**: Dr.**Indiqueu nom i cognoms del director** DNI/NIE/passaport **Indiqueu el DNI/NIE/passaport**

 Filiació **Indiqueu la institució a la que pertany** Correu electrònic **Indique el correu electrònic**

 **Tutor**: Dr.**Indiqueu nom i cognoms del director** DNI/NIE/passaport **Indiqueu el DNI/NIE/passaport**

 Filiació **Indiqueu la institució a la que pertany** Correu electrònic **Indique el correu electrònic**

**Mencions**

**☐**Juntament amb el dipòsit de la tesi, presento la sol·licitud de menció **Doctor Internacional.**

**☐**Juntament amb el dipòsit de la tesi, presento la sol·licitud de menció **Doctor Industrial.**

**☐**No demano la menció Doctor **Internacional** **☐**No demano la menció Doctor **Industrial**

**Cotutela amb una universitat estrangera:**

 **☐**Tesi amb cotutela amb la Universitat (conveni signat) Lloc de defensa: UAB o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tesi sotmesa a processos de protecció o transferència de tecnologia: ☐**No **☐**Sí

**Línia/es de recera: (de les indicades a la web del vostre programa de doctorat)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Exposo:**

Que, havent acabat la meva tesi doctoral

**Sol·licito:**

Que la Junta Permanent de l’Escola de Doctorat de la UAB admeti a tràmit el dipòsit de la meva tesi per a la defensa.

**Declaro:**

Que totes les dades informades en aquest document són correctes. A Bellaterra, **Indiqueu la data de signatura**

**Signatura del doctorand**

El Dr. / La Dra. **Indiqueu el nom del coordinador del Programa de Doctorat** com a coordinador del programa de Doctorat en **Indiqueu el nom del programa** faig constar que la tesi ha seguit el procediment aprovat per la Universitat Autònoma de Barcelona a fi de garantir la qualitat de la tesi i, d’acord amb la Comissió Acadèmica del Programa de Doctorat, autoritza el dipòsit d’aquesta tesi doctoral. A Bellaterra, **Indiqueu la data d’aprovació**

**Signatura del coordinador/a del programa de Doctorat I SEGELL**

