|  |  |
| --- | --- |
| NOU Programa de Doctorat |  |
| Programa de Doctorat d’Origen |  |

DADES PERSONALS DE L’ALUMNE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI/NIE/  PASSAPORT | | Nom | 1r Cognom | | 2n Cognom |
| Sexe  M F (encercleu) | Nacionalitat | | | Adreça correu electrònic | |

DOMICILI HABITUAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| País | Codi postal | | Localitat | | | | | Província |
| Adreça  (C/ AV/...) | | Núm. | | Pis i porta | Telèfon | Mòbil | Autoritza difusió del domicili  Sí No (encercleu) | |

DADES DE NAIXEMENT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  Naixement | País | **Codi**  Postal | **Localitat** | **Província** |

DADES ACADÈMIQUES D’ACCÉS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Màster Universitari UAB |  | Màster no EEES |  | Especialistes Ciències de la Salut (ECS) |
|  | Màster Universitari de l’Estat Espanyol |  | Graduat Estat Espanyol 300 ECTS \* |  | 2 anys avaluació positiva (ECS) |
|  | Màster EEES |  | DEA Estat Espanyol |  | Títol espanyol de Doctor |

**La Comissió del Programa de Doctorat ha acordat el reconeixement dels seguiments:**

* Seguiments a reconèixer ;................................................................................................( cal indicar els codis). El doctorand haurà de matricular el seguiment següent no matriculat.

**La Comissió del Programa de Doctorat ha acordat el reconeixement de les següents activitats Formatives: (informació opcional, només si és requerida per la coordinació del programa de doctorat)**

**-**  Activitat:................................................................................................................................................................................................

**-** Activitat:................................................................................................................................................................................................

**-** Activitat:................................................................................................................................................................................................

**Pla de Recerca .** La Comissió Acadèmica del Programa ha acordat; (cal indicar- ho amb una X)

Acceptar el reconeixement del pla de recerca amb el/s director/s que ja tenia No acceptar el reconeixement del pla de recerca

DADES NECESSARIES PER INICAR EL DOCTORAT SOTA EL RD 99/2011:

**Assignació del tutor (en cas que no en tingues), indiqueu nom i cognoms**

**-** Tutor/a:................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L’/la interessat/da** | **Signatura del vistiplau de/la tutor/a** | **Signatura (opcional) del vistiplau de/la director/a** | **El/la coordinador/a del programa de doctorat autoritza l’accés al PROGRAMA DE DOCTORAT** |
| Signatura | Signatura | Signatura | Nom, cognoms i signatura i segell del Departament / Institut del Doctorat |

**Data prevista del dipòsit:**

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ..........................................................