|  |
| --- |
| Dades personals |
| Nom      | Primer cognom      | Segon cognom      |
| DNI / NIE      | Data de naixement      | Lloc de naixement      | Nacionalitat      |
| Carrer / avinguda / plaça i número (on vol rebre la resolució) | Codi Postal |
| Població | Província / País |
| Adreça de correu electrònic | Telèfon | Mòbil |

EXPOSA: Que compleix els requisits per presentar la tesi en format de compendi de publicacions d’acord amb la Normativa de Doctorat vigent.

Títol de la tesi.............................................................................................................................................….

………………………………………………....................................…………………………………………………………………

DEPARTAMENT DE GENÈTICA I DE MICROBIOLOGIA

Director /s i tutor/a .........................................................…………………………………………………………….......................

* Programa de doctorat en ................................................

**SOL·LICITA**: Que s'autoritzi la presentació de la tesi per compendi de publicacions a la Universitat Autònoma de Barcelona, per la qual presenta la **documentació següent**:

* Informe de la direcció i tutoria de la tesisobre la idoneïtat de presentació de la tesi com a compendi de publicacions
* Acceptació per escrit dels coautors doctors + renúncia dels coautors no doctors dels treballs a presentar-los com a part d'una altra tesi doctoral. (Documents amb signatura originals. No faxos, ni fitxers en format pdf, ni escanejats).
* Còpia de les publicacions amb **l’afiliació del doctorand o doctoranda a la UAB**.

Treballs publicats: Bibliografia: autor/s, títol, si es tracta de revistes, capítols de llibre o llibres, lloc i data de publicació (especifiqueu mes i any), etc.

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(si cal, afegiu-hi línies)*

**DEMANA:** L’autorització per presentar la tesi en forma de compendi de publicacions.

***Signatures***

*La persona interessada El/s director(s) de la tesi El tutor/ La tutora*

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ........d..........................de 20............

**COMISSIÓ ACADÈMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORAT EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**