|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |

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

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

Director / directors (i si escau, tutor).........................................................……………………………………………………………...

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

* Acceptació per escrit dels coautors que el/la doctorand presenti els treballs com a tesi + Renúncia 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 a la UAB del doctorand**

Treballs publicats: Referència en format APA afegint-t’hi el factor d’ impacte de la revista( JCR i/o SJR) de l’any de la publicació o de l’anterior si no està disponible a més de l’àrea a la que pertany i la seva situació i quartil en el rànquing de l’àrea.

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

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

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

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

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

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

*(si cal, afegiu-hi línies)*

**DEMANA:** L’autorització per presentar la tesi amb articles

***Signatures***

***1.*** *La persona interessada*  ***2.*** *El director(s) de la tesi, i tutor/a (si escau)*

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