

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD

REGULADO POR R.D. 99/2011 (NORMATIVA REGULADA POR ACUERDO 7.2/CG 17-6-11)

NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F / N.I.E. / PASAPORTE Nº

PROGRAMA DE DOCTORADO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD :

DE TIEMPO COMPLETO A TIEMPO PARCIAL DE TIEMPO PARCIAL A TIEMPO COMPLETO

Nota: Según el artículo 3 de la normativa de régimen de dedicación y permanencia los estudiantes matriculados en un programa de doctorado regulado por el RD.99/2011 podrán cambiar de modalidad de permanencia como máximo dos veces a lo largo del desarrollo de su tesis

La solicitud se acompaña de:

- Acreditación justificativa para considerar el cambio de modalidad.
- Informe Tutor y/o director.

Sevilla, ____ de ____ de ____

Fdo: _____
(Firma del interesado)

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA

La Comisión Académica del programa de Doctorado denominado:

tras la reunión celebrada el _____, visto el informe emitido por el tutor y/o director y
en base a la documentación presentada por el doctorando ha acordado **AUTORIZAR** a D/D^a _____
_____, a realizar el cambio de modalidad solicitado.

Sevilla, ____ de _____ de _____

El coordinador del programa de Doctorado

Fdo: _____
(Firma del coordinador)

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO