

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD

REGULADO POR R.D. 99/2011 (NORMATIVA REGULADA POR ACUERDO 6.1/CG 23-7-19)

NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F / N.I.E. / PASAPORTE Nº
<hr/>	<hr/>	<hr/>

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 se regula en el art.42 del Acuerdo 6.1/CG 23-7-19 el estudiante podrá solicitar el cambio de modalidad de régimen de dedicación como máximo dos veces a lo largo del desarrollo de su tesis mediante solicitud dirigida a la comisión académica del programa. La comisión académica resolverá sobre la solicitud, informando a la Comisión Ejecutiva de la EIDUS a efectos de actualización del expediente del estudiante.

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

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf

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)

SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN EJECUTIVA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US" que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf