VNiVERSiDAD D SALAMANCA
CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

ESCUELA DE DOCTORADO
EDIFICIO MULTIUSOS I+D+I
C/ ESPEJO Nº 2 – 1ª PLANTA. 37007 SALAMANCA
doctorado.usal.es

IMPRIMIR RESTABLECER

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN EN LA DEDICACIÓN (TIEMPO PARCIAL/TIEMPO COMPLETO) EN EL PROGRAMA DE DOCTORADO DEL R.D. 99/2011

D. /Dª. _____

PROGRAMA DE DOCTORADO Seleccione una opción

Solicita a la Comisión Académica del Programa de Doctorado la autorización de cambio en la dedicación en sus estudios de doctorado, justificado por los siguientes motivos:

○ TIEMPO PARCIAL

○ TIEMPO COMPLETO

En _____, a ____ de_____ de _____

Visto bueno del director/a

Fdo:

Fdo:

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, el día _____acordó **AUTORIZAR** la modificación solicitada.

El/la Presidente/a de la Comisión Académica

Fdo: _____

COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO