

## **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA PARA LA OBTENCIÓN DE LA MENCIÓN INTERNACIONAL**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCTORANDO

PROGRAMA DE DOCTORADO

INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA ESTANCIA

FECHAS DE REALIZACIÓN DE LA ESTANCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR/A(S) DE LA TESIS

INFORME DEL DIRECTOR DE LA TESIS QUE AVALA LA ESTANCIA

FIRMA DEL DIRECTOR/A (S) DE LA TESIS

---

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida en sesión el día \_\_\_\_\_  
acordó autorizar la presente solicitud.

El/la Presidente/a de la Comisión Académica

Fdo: \_\_\_\_\_

**COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**