



CURS ACADÈMIC:

FACULTAT:

COMUNICACIÓ AJORNAMENT DE LA MATRÍCULA DE TUTORIA DE TESI

DADES PERSONALS

DNI o passaport

NIUB

Primer cognom

Segon cognom

Nom

Població

Telèfon

Nom del carrer, plaça, etc.

Número

Pis

Codi postal

Data naixement

Adreça de correu electrònic

Les vostres dades personals seran sotmeses a un tractament automatitzat, de caràcter confidencial, i incloses en un fitxer creat per resolució del Rector de la UB d'acord amb el que estableix la LO 15/1999, de Protecció de dades de Caràcter Personal, amb la finalitat de gestionar les vostres dades acadèmiques.

En el cas que ho autoritzeu, les vostres dades personals (nom i adreça) es podran difondre amb la finalitat de lliurar-vos informació que pot ser del vostre interès. El consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment.

En conseqüència, autoritzo la difusió del meu nom i adreça per rebre aquesta informació: Si No

DADES ACADÈMIQUES

Programa de doctorat cursat

Bienni

Codi programa (en cas que el programa de doctorat s'hagi cursat a la UB)

Universitat (en cas de no haver cursat el programa a la UB)

Departament responsable (en el cas de programes interdepartamentals, departament d'adscripció de l'estudiant)

Data d'obtenció de la suficiència investigadora

Data admissió del projecte de tesi

Departament

Data inscripció del projecte de tesi en la Facultat

Títol del projecte de tesi

Nom i cognoms del/s director/s de la tesi

Nom i cognoms del tutor de la tesi, si escau



UNIVERSITAT DE BARCELONA



CURS ACADÈMIC:

FACULTAT:

COMUNICO l'ajornament de realització de la matrícula de tutoria de tesi durant el/s curs/os acadèmic/s:
 (d'acord amb la normativa vigent, el període d'ajornament d'elaboració de la tesi no podrà superar el màxim de tres cursos acadèmics a partir del curs acadèmic en que lliuri la comunicació)

Curs acadèmic	Curs acadèmic	Curs Acadèmic	Curs Acadèmic
<input type="checkbox"/> 2004/2005	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 2005/2006	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> 2006/2007	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

DADES DIRECCIÓ TESI DOCTORAL

(en el supòsit que hi hagi més d'un director, aquest apartat haurà de ser signat i complimentat pels doctors que constin com a directors de la tesi)

Dr./a. _____, com a director/a de la tesi doctoral,

FAIG CONSTAR: Que estic assabentat/ada que el/la doctorand/a ha aturat l'elaboració de la tesi, durant el/s curs/os acadèmics esmentats.

Barcelona, de _____ de _____ de _____ de _____ de _____ de _____ de _____
 (Data) (Data) (Data) (Data) (Data) (Data) (Data) (Data)

(vist i plau director/a del departament responsable de la tesi)

(signatura del/la director/a de la tesi) (signatura del/la tutor/a, si escau) (signatura nom i cognoms)

Quedo assabentat/ada que l'eficàcia d'aquesta comunicació tindrà efecte durant el període sol·licitat al termini del qual hauré de presentar la sol·licitud de matrícula de tutoria de tesi del curs acadèmic corresponent o una nova comunicació d'ajornament d'elaboració de la tesi doctoral.

Barcelona, _____ d _____ de _____ (Signatura de l'estudiant)