



SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE DIRECTOR/A DE TESI DOCTORAL O TUTOR/A
(art. 29 i 30 de la Normativa Reguladora del Doctorat a la UB)

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

Cognoms, Nom			
DNI/Passaport/NIE	NIUB	Correu electrònic	
Adreça		CP	Localitat/país
Programa de Doctorat			
Director/s assignats:			
Tutor/tutora assignat:			
Facultat responsable de l'expedient		Data de la primera matrícula ¹	

¹ Podeu obtenir la data de la primera matrícula mitjançant l'autoconsulta d'expedient, opció disponible mitjançant Món UB

SOL·LICITO a la Comissió Acadèmica del programa de doctorat el canvi de director/tutor:

Canvi de director/a de la tesi

Director/a actual		Nou Director/a proposat/da	
Nom i cognoms		Nom i cognoms	
Departament UB/ Institució (externs a la UB)		Departament UB / Institució (externs a la UB)	
		Document identificador: (Només en el cas d'externs a la UB)	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> DOCUMENT UE Número:

Canvi de tutor/a de la tesi

Tutor/a actual		Nou Tutpr/a proposat/da	
Nom i cognoms		Nom i cognoms	
Departament UB/ Institució (externs a la UB)		Departament UB / Institució (externs a la UB)	
		Document identificador: (Només en el cas d'externs a la UB)	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> DOCUMENT UE Número:

Incorporació de director/a de la tesi

Director/a que es sol·licita incorporar	
Nom i cognoms	
Departament UB / Institució (externs a la UB)	

Motius de la sol·licitud:

--

Dono el meu consentiment en relació amb la recepció per mitjans electrònics de les comunicacions corresponents a aquest tràmit (en el cas de no marcar cap opció, s'entendrà que Sí que es dona consentiment): **SÍ** **NO**

Lloc i data: _____

(Signatura de la/del sol·licitant)

Vist i plau director de la tesis (1)	Vist i plau director de la tesi (2)	Vist i plau tutor
Sign.:	Sign.:	Sign.:

COMISSIÓ ACADÈMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORAT