UNIVERSITAT DE BARCELONA

Escola de Doctorat

SOL·LICITUD D'ACCÉS I ADMISSIÓ A PROGRAMES DE DOCTORAT EEES D'ESTUDIANTS AMB TITULACIONS OBTINGUDES EN SISTEMES EDUCATIUS ESTRANGERS

DADES PERSONALS

Cognoms	**Nom**
Lloc i data de naixement	**Nacionalitat**
Núm. de DNI / Passaport / Document identificador UE	
A efectes de notificacions, la persona interessada fa constar el domicili següent: **Av., carrer o plaça i número** **Localitat** **Codi postal**	
Província **País** **Telèfon**	
Adreça de correu electrònic	

DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ACCÉS

SOL·LICITO l'estudi d'equivalència de les titulacions presentades a les requerides per accedir als programes de doctorat a la Universitat de Barcelona.
Estudis de grau cursats
Universitat i país on s'ha obtingut el títol de Graduat/ada:
Estudis de Màster universitari cursats:
Universitat i país on s'ha obtingut el títol de Màster universitari:
Nom de la beca, institució atorgant i país (només en el cas de gaudir d'una beca)

DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

SOL·LICITO l'admissió al programa de doctorat condicionada que acompleixi els requisits d'accés establerts als programes de doctorat de la Universitat de Barcelona.	
Denominació del programa de doctorat	**Codi**
Denominació de la línia de recerca en la qual estic interessat/ada	**Codi**

D'acord amb el que es disposa en la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades passen a formar part del fitxer de la Universitat de Barcelona. Us comuniquem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les vostres dades remetent un escrit al gerent de la Universitat de Barcelona, adjuntant-hi la còpia d'un document que acrediti la vostra identitat.

Estic assabentat/ada que si la sol·licitud no compleix els requisits i/o s'observa que hi manca algun dels documents exigits, es requerirà a la persona interessada que, en el termini màxim de 10 dies, esmeni la sol·licitud o aporti els documents preceptius, tot indicant-li que, si no ho fa, la seva petició es tindrà per desistida, amb la resolució prèvia dictada a l'efecte.

Dono el meu consentiment en relació amb la recepció per mitjans electrònics de les comunicacions corresponents als tràmits d'accés i admissió als programes de doctorat (en el cas de no marcar cap opció, s'entendrà que SÍ que es dóna consentiment): ☐**SÍ** ☐**NO**

Estic assabentat/ada que, d'acord amb el calendari de gestió dels ensenyaments de doctorat, les sol·licituds d'autorització d'accés, amb estudis previs estrangers que hagin tingut entrada en la EDUB amb posterioritat al 30 de juny de 2017, seran resoltes perquè tinguin efecte al segon període de matrícula del 2017-2018. Aquelles que tinguin entrada en la EDUB amb posterioritat al 12 de gener de 2018, seran resoltes perquè tinguin efecte al curs acadèmic 2018-2019. (Dates provisionals fins a la seva aprovació pel Comitè de Direcció de l'EDUB).

Barcelona, a .....d..... de 20.....

(Signatura)

DIRECTOR DE L'ESCOLA DE DOCTORAT DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA

Destinació: Secretaria d'Estudiants i Docència del Centre_____

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA A LA SOL·LICITUD D'ACCÉS:

- Trobareu la informació sobre els requisits que han d'acomplir els documents acadèmics a l'adreça següent: http://www.ub.edu/acad/noracad/documents/legalitzacio.htm
- Tota la documentació original ha d'anar acompanyada de fotocòpia per tal que la Secretaria d'Estudiants i Docència pugui fer les còpies compulsades.

A EMPLENAR I VALIDAR PER LA SECRETARIA D'ESTUDIANTS I DOCÈNCIA DEL CENTRE DEL COORDINADOR

☐ DNI, passaport o document comunitari UE		
☐ **Títol de Graduat/ada**	☐ **Traducció**	☐ **Legalització**
☐ **Certificació acadèmica dels estudis superats per a l'obtenció del títol de Graduat/ada** en què s'especifiqui la seva durada en cursos acadèmics i la relació de les matèries cursades que inclogui, en cadascuna, la càrrega horària i la qualificació obtinguda (amb indicació del sistema de qualificació).	☐ **Traducció**	☐ **Legalització**
☐ **Títol de Màster** (només en el cas de tenir títol de màster)	☐ **Traducció**	☐ **Legalització**
☐ **Certificació acadèmica dels estudis superats per a l'obtenció del títol de Màster universitari** en què s'especifiqui la seva durada en cursos acadèmics i la relació de les matèries cursades que inclogui, en cadascuna, la càrrega horària i la qualificació obtinguda (amb indicació del sistema de qualificació).	☐ **Traducció**	☐ **Legalització**
☐ **Justificant del pagament de la taxa corresponent fixada en el Decret de preus de la Generalitat de Catalunya per a cada curs acadèmic (la persona interessada ha d'efectuar el pagament de la taxa a la Secretaria d'Estudiants i Docència del centre en què es presenti la sol·licitud.)** *La justificació del pagament de la taxa és requisit necessari per a la tramitació de l'expedient*		
☐ **Document acreditatiu de que s'ha obtingut una beca per als ensenyaments del doctorat** (només en el cas de gaudir d'una beca)		
☐ Altra documentació (especifiqueu-la):		
☐ Còpia del requeriment o requeriments de documentació emesos per la SED instructora i de la sol·licitud de presentació de documentació requerida		

Faig constar que s'ha comprovat la sol·licitud i la documentació acadèmica acompleix els requisits.
Barcelona, (data)
Vist i plau
El/La cap de la Secretaria

(Nom i cognoms)

RESOLUCIÓ D'ADMISSIÓ

D'acord amb la documentació presentada, el candidat acompleix els requisits i criteris addicionals per a la selecció i admissió al programa, i per tant s'acorda resoldre favorablement l'admissió al programa, per al **curs 2017-2018**. La formalització de l'admissió, d'acord amb la normativa de la nostra Universitat, serà efectiva en el moment que siguin presentats tots els documents corresponents, s'efectuï la matrícula i s'abonin les taxes establertes.

(a emplenar per la Comissió Acadèmica del Programa, només en el cas d'admissions favorables)

A l'estudiant se li ha assignat:

Línia de recerca: **Codi**

Tutor/a:
Nom i cognoms | Departament UB

Director/s (com a màxim, dos codirectors):

1 Nom i cognoms | Departament UB / Institució (externs a la UB)

Document identificador: (Només en el cas d'externs a la UB) ☐ DNI ☐ PASSAPORT ☐ DOCUMENT UE Número:

2 Nom i cognoms | Departament UB / Institució (externs a la UB)

Document identificador: (Només en el cas d'externs a la UB) ☐ DNI ☐ PASSAPORT ☐ DOCUMENT UE Número:

Centre de matrícula | **Departament UB o Institució (externa a la UB) on el doctorand realitzarà la recerca**

Tipus de dedicació d'elaboració de la tesi autoritzada: ☐ a temps COMPLET ☐ a temps PARCIAL

S'adjunta a aquesta resolució el document de compromís signat per la Comissió Acadèmica per tal que segueixin els tràmits de signatura corresponents.
Barcelona, (data)

(Signatura)

(Nom i cognoms)
El president o presidenta de la Comissió Acadèmica
Programa de doctorat _____