# Sol·licitud d’autorització de dipòsit la tesi doctoral, d’acord amb el Procediment excepcional de dipòsit i defensa de tesis doctorals per mitjans telemàtics, aprovat pel CdG de 22 d’abril de 2020

**DADES DEL SOL·LICITANT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognoms Nom | | | |
| DNI/Passaport/NIE | **NIUB** | Correu electrònic | |
| Adreça | | CP | Localitat/país |
| Programa de Doctorat | | | |
| Directora/director (si et teniu més d’un, ho heu de fer  constar) | | Tutora/tutor | |
| Facultat responsable de l’expedient  **FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT. ESCOLA D’INFERMERIA. CAMPUS BELLVITGE** | | | |
| Idioma de redacció de la tesi | | Idioma en què es defensarà la tesi | |

**SOL·LICITA:**

Que, em sigui autoritzada la tramitació del procediment de dipòsit i defensa telemàtica de la tesi doctoral i, en conseqüència, de conformitat amb el que disposa l’art. 35 de la **Normativa reguladora del Doctorat a la Universitat de Barcelona**, s’autoritzi la presentació a dipòsit de la tesi doctoral titulada: “

## ”

**Justificar els motius pels quals és necessari el dipòsit i defensa de la tesi doctoral durant la vigència de l’estat d’alarma i les seves pròrrogues així com mentre es mantingui qualsevol altra mesura establerta amb posterioritat i, en qualsevol cas, fins al restabliment de la docència presencial a la UB.**

S’adjunten a la sol·licitud els següents documents:

Informes dels director/a i del tutor/a de tesi. En cas que no s’adjuntin a la sol·licitud, correspon a la Comissió Acadèmica del programa de doctorat requerir els informes als directors/es i tutor/a

Document d’activitats

Un exemplar digital de la tesi doctoral Currículum vitae en format digital Fitxa TESEO

Declaració signada pel doctorand (compliment de codis ètics i de bones pràctiques)

Declaració signada pels directors de la tesi (compliment de codis ètics i de bones pràctiques). En cas que no s’adjuntin a la

sol·licitud correspon a la Comissió Acadèmica del programa de doctorat requerir els informes als directors i tutor

**Documents complementaris:**

Tesi presentada com a compendi de publicacions. Especificar la documentació que s’adjunta

\_

Tesi redactada en una llengua diferents a de les que s’especifiquen al programa. Especificar la documentació que s’adjunta

\_

Voleu demanar la menció internacional. Especificar la documentació que s’adjunta

\_

Tesi en cotutela. Especificar la documentació que s’adjunta

\_

Altres. Especificar la documentació que s’adjunta

\_

**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**

## Barcelona, a d de 20

Signatura del/la doctorand/a

*Per tramitar aquesta sol·licitud cal haver formalitzat la matrícula , estar al corrent del pagament i tenir l’avaluació i seguiment favorable en el curs acadèmic en què es sol·licita el dipòsit*

|  |
| --- |
| **INFORME DE LA SECRETARIA D’ESTUDIANTS I DOCÈNCIA DE LA FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT**  ***CAMPUS BELLVITGE*** *(A complimentar amb posterioritat a la presentació de la sol·licitud de dipòsit de tesi)* |
| **INFORMO que,**  **Primer.** D’acord amb les dades que consten a l’expedient de la doctoranda/el doctorand la data límit per sol·licitar el dipòsit de la tesi és \_  **Segon.** Que les dades de direcció i tutorització que consten a l’expedient són:  Director/s: \_  Tutor: \_  Barcelona, (data) \_  *(Signatura)*  (Nom i cognoms) \_ Cap de Secretaria |

**PRESIDENTA DE LA COMISSIÓ ACADÈMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORAT D’INFERMERIA I SALUT DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA**