



### AMPLIACIÓ TERMINI DE PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUD DE DIPÒSIT DE LA TESI DOCTORAL

(Disposició Transitòria Novena de la Normativa Reguladora del Doctorat a la UB i Instrucció Director EDUB 1/2019 de 05/06/2019)

#### 1.- DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

Cognoms		Nom	
DNI/Passaport/NIE	NIUB	email	
Adreça		CP	Localitat/país
Programa de Doctorat			
Facultat responsable de l'expedient			

#### SOL·LICITO L'AMPLIACIÓ DEL TERMINI PER A PRESENTAR LA SOL·LICITUD DE DIPÒSIT DE LA TESI DOCTORAL PELS MOTIUS SEGÜENTS:

La formalització de la primera matrícula corresponent al curs 2014-2015 és posterior al 30 de setembre de 2014:  
Data de la matrícula: \_\_\_\_\_

Vaig realitzar les següents baixes temporals, de les quals adjunto la documentació acreditativa:

- Malaltia. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_
- Maternitat/paternitat. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_
- Risc durant l'embaràs. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_
- Risc durant la lactància natural. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_
- Adopció. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_
- Guarda amb finalitats d'adopció o acolliment. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_
- Mesures de protecció de violència de gènere. Del \_\_\_\_\_ al dia \_\_\_\_\_

Les baixes temporals les vaig comunicar a:

- Comissió Acadèmica del programa
- Secretaria d'Estudiants i Docència de la Facultat \_\_\_\_\_
- A l'Oficina de Personal Docent Investigador de la UB (en cas de contractes pre-doctorals de la UB)
- No ho he comunicat

Lloc i data:

(Signatura de la/del sol·licitant)

CAP DE SECRETARIA D'ESTUDIANTS I DOCÈNCIA DE LA FACULTAT \_\_\_\_\_  
(HEU DE FER CONSTAR LA FACULTAT RESPONSABLE DEL VOSTRE EXPEDIENT)