



SERVICIO DE DOCTORADO

SOLICITUD DE FORMALIZACIÓN DE CONVENIO DE COTUTELA DE TESIS DOCTORAL

DATOS DEL SOLICITANTE			
NIF / NIE /PASAPORTE	APELLIDOS		NOMBRE
DIRECCIÓN DURANTE EL CURSO		LOCALIDAD	
PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELÉFONO	EMAIL
PROYECTO DE TESIS			
FECHA DE ADMISIÓN AL PROGRAMA DE DOCTORADO		CURSO EN EL QUE REALIZÓ LA 1ª MATRÍCULA DE TUTELA ACADÉMICA	
PROGRAMA DE DOCTORADO RESPONSABLE DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN			
TÍTULO DE ACCESO AL PROGRAMA DE DOCTORADO			
TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL			
IDIOMA DE REDACCIÓN DE LA TESIS		UNIVERSIDAD DONDE TENDRÁ LUGAR LA DEFENSA DE LA TESIS	
DIRECTORES DE LA TESIS DOCTORAL			
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	UNIVERSIDAD
DATOS SOBRE LA UNIVERSIDAD EXTRANJERA			
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD		DIRECCION POSTAL DE LA UNIVERSIDAD	
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD		DIRECCION POSTAL DEL RECTOR	
PERIODO DE INVESTIGACIÓN			
En la Universidad de Sevilla:	Desde:	hasta:	
En la Universidad de	: Desde:	hasta:	
A CUMPLIMENTAR ÚNICAMENTE POR ESTUDIANTES PROCEDENTES DE OTRAS UNIVERSIDADES			
TÍTULO DE LICENCIADO O EQUIVALENTE		UNIVERSIDAD DE EXPEDICIÓN	
TÍTULO DE MÁSTER O EQUIVALENTE		UNIVERSIDAD DE EXPEDICIÓN	

Se **adjuntará** fotocopia compulsada de:

1. Título de grado, licenciado, arquitecto, ingeniero o equivalente
2. Certificación académica oficial en la que consten todas las asignaturas de la licenciatura, o equivalente, junto con sus calificaciones
3. Título de Máster Universitario o periodo formativo equivalente
4. Certificación académica oficial en la que consten todas las asignaturas del máster (o periodo formativo equivalente), junto con sus calificaciones
5. Certificación académica oficial acreditativa de los estudios de máster universitario y/o doctorado realizados

Esta documentación deberá presentarse debidamente legalizada y traducida, en caso de venir expedida en un idioma distinto del castellano.

Vº Bº del director de la tesis

Firma del interesado



SERVICIO DE DOCTORADO

INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA SOBRE COTUTELA DE TESIS DOCTORAL

La Comisión Académica del programa _____

reunida en su sesión de fecha: ____ / ____ / ____ emite informe **FAVORABLE** / **DESFAVORABLE**
(*marcar lo que proceda*) sobre la solicitud de convenio de cotutela de tesis doctoral del estudiante
D/D^a _____

En el caso de estudiantes procedentes de una universidad extranjera en la que haya realizado los estudios de doctorado y/o máster universitario con carácter previo a la realización de la tesis doctoral, la Comisión Académica del programa, a la vista de la documentación que acredite los estudios realizados en el periodo formativo previo a los estudios de doctorado realizados por el estudiante, podrá emitir informe sobre el **RECONOCIMIENTO** de dicho periodo formativo (Suficiencia Investigadora, DEA o Máster Universitario o equivalente) para acceder al programa arriba citado y la posterior matrícula de tutela académica de la tesis.

No podrá beneficiarse de dicho reconocimiento el alumno extranjero que no acredite la realización de periodo formativo (Suficiencia Investigadora, DEA o Máster Universitario o equivalente) en la universidad extranjera con la que se propone el acuerdo específico de cotutela.

Programa de doctorado / periodo formativo del programa para el que solicita reconocimiento de créditos:

Sevilla, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del Director/Presidente de la Comisión Académica y sello del departamento

Fdo.: _____