

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE BAJA POR ENFERMEDAD

REGULADO POR R.D. 99/2011 (NORMATIVA REGULADA POR ACUERDO 7.2/CG 17-6-11)

NOMBRE	APELLIDOS	N.I.F / N.I.E. / PASAPORTE Nº
--------	-----------	-------------------------------

PROGRAMA DE DOCTORADO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE BAJA¹

Solicita la autorización de baja en el programa por el siguiente motivo*:

- BAJA POR ENFERMEDAD
- PERMISO POR MATERNIDAD O PATERNIDAD
- OTRA CAUSA PREVISTA POR LA NORMATIVA VIGENTE (CITAR EL MOTIVO Y LA NORMATIVA)

* En cualquiera de los supuestos anteriores, la solicitud debe ir acompañada de la documentación justificativa necesaria.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- _____
- _____
- _____

Sevilla, ____ de _____ de _____

Fdo: _____
(Firma del interesado)

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO

¹ Finalizada la baja autorizada, el estudiante deberá comunicar a la Comisión de Doctorado la correspondiente alta quien informará a la Comisión Académica del programa.