

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL FUERA DE DEPENDENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

REGULADO POR R.D. 99/2011 (NORMATIVA REGULADA POR ACUERDO 6.1/CG 23-7-19)

DATOS DEL SOLICITANTE				
NIF/NIE./PASAPORTE N°	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
PROGRAMA DE DOCTORADO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO				
UNIVERSIDAD, CENTRO U ORGA	ANISMOS EXTERNO EN E	L QUE SOLIC	CITA REALIZAR LA TESIS DOCTOR	RAL
SOLICITA: autorización para rea con lo establecido en el artículo 50	lizar la totalidad de su tesis del <u>Acuerdo 6.1/CG 23-7-</u> 1	s doctoral fue	ra de las dependencias de la Univer	rsidad de Sevilla, de conformidad
	Sevilla, d	e	de	
	Fdo.:			
(Firma del doctorando)				
INFORMES DE TUTOR Y DIRECTOR/ES SOBRE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN				
NOMBRE DEL TUTOR /DIREC	CTOR	INFORME	. (1)	FIRMA
TUTOR/A	\	FAVORA	BLE : DESFAVORABLE:	
DIRECTOR/A:		FAVORA	BLE : DESFAVORABLE:	
DIRECTOR/A:		FAVORAL	BLE: DESFAVORABLE:	
DIRECTOR/A:		FAVORA	BLE : DESFAVORABLE:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	/ DENEGAR □ autori	zación para	formes emitidos por el director/ la realización de la tesis doctora de	-
	Fdo.:			

(1) Marque con una cruz lo que proceda

SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN EJECUTIVA