**AVAL PARA LA SOLICITUD ACCESO A ESTUDIOS OFICIALES DE DOCTORADO**

**Aval del/los investigadores adscritos al Programa de Doctorado que serán considerados Tutor/a y Director/es de Tesis.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre:       | NIF/Pasaporte:       | Nacionalidad:       |
| Dirección a efectos de notificaciones:       |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

**DATOS DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de Doctorado: |  |
| Línea de investigación: |  |

**DATOS DEL TUTOR/A:**

**Investigador que se compromete como Tutor/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doctor/a** | **NIF o Pasaporte** | **Email** | **Organismo/Institución** |
|  |  |  |  |

**DATOS DEL DIRECTOR/ES DE TESIS**

**Investigador/es que se comprometen como Director/es de tesis.**

**Propuesta de Director/es de Tesis:**

**Director 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doctor/a** | **NIF o Pasaporte** | **Email** | **Organismo/Institución** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Director 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doctor/a** | **NIF o Pasaporte** | **Email** | **Organismo/Institución** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Director 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Doctor/a** | **NIF o Pasaporte** | **Email** | **Organismo/Institución** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE TESIS DOCTORAL CODIRIGIDA** |
|  |

**FIRMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **El Solicitante** | **VºBº El Tutor/a** |
|  |  |
| **VºBº El Director/es** |
|  |  |  |

En Huelva,       de       de