**A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO/A:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | EMAIL: |
|   |   |   |
| DNI o PASAPORTE: | TELÉFONO: | EN CALIDAD DE:  |
|   |   | [ ]  COORDINADOR CAPD | [ ]  TUTOR | [ ]  DIRECTOR | [ ]  DOCTORANDO |
| PROGRAMA DE DOCTORADO AL QUE PERTENECE: | LINEA DE INVESTIGACIÓN: |
|   |   |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL DOCTORANDO: | DNI/PASAPORTE DEL DOCTORANDO: |
|   |   |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN Y TUTORÍA ACTUAL:** |
| **TUTOR:** |  |   |
| ***PRIMER DIRECTOR* :** |  |   |
| ***SEGUNDO DIRECTOR* :** |  |   |
| ***TERCER DIRECTOR:*** |  |   |
| ***CODIRECTOR*:** |  |   |

|  |
| --- |
| **NUEVA PROPUESTA EN LA DIRECCIÓN Y/O TUTORÍA DE LA TESIS DOCTORAL:** |
| **TUTOR:** |  |   |
| ***PRIMER DIRECTOR*:** |  |   |
| ***SEGUNDO DIRECTOR:*** |  |   |
|  |  |  |
| ***TERCER DIRECTOR:*** |  |   |
|  La propuesta de tercer director/a, que debe ser **externo/a a la Universidad de Córdoba**, obedece a: |
|  |[ ]  Razones de índole académica o de interdisplinariedad temática. |[ ]  Tesis en cotutela. |[ ]  Tesis Industrial. |
| 🗍 EN EL CASO DE NO PERTENECER A LA UCO, DEBE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI ó PASAPORTE |

|  |
| --- |
| MOTIVOS DE LA PROPUESTA REALIZADA (CUMPLIMENTAR OBLIGATORIAMENTE): |
|   |

**Córdoba, de de**

**Firma del/de la doctorando/a**

**Fdo.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **CONFORMIDAD DE TUTOR Y/O DIRECTOR/ES QUE RENUNCIAN. FIRMA (Solo los que no continúan dirigiendo la tesis) :** |
| Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ES OBLIGATORIO PRESENTAR JUSTIFICANTE DE AL MENOS UN REQUISITO (INDICADOS A PIE DE PÁGINA) DE LAS NUEVAS INCORPORACIONES, SIN EL CUAL NO SE TRAMITARÁ LA SOLICITUD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | DNI/PASAPORTE: |  | E-MAIL: |
|   |   |   |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | DOCTOR EN: |
|   |   |
| UNIVERSIDAD/ORGANISMO: |  | PAÍS: |  | CONFORME (FIRMA): |
|   |   |  |   |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: | **REQUISITOS\*\*:** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |
|   |  |[ ] [ ] [ ] [ ]   |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | DNI/PASAPORTE: |  | E-MAIL: |
|   |   |   |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | DOCTOR EN: |
|   |   |
| UNIVERSIDAD/ORGANISMO: |  | PAÍS: |  | CONFORME (FIRMA): |
|   |   |  |   |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: | **REQUISITOS\*\*:** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |
|   |  |[ ] [ ] [ ] [ ]   |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | DNI/PASAPORTE: |  | E-MAIL: |
|   |   |   |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | DOCTOR EN: |
|   |   |
| UNIVERSIDAD/ORGANISMO: |  | PAÍS: |  | CONFORME (FIRMA): |
|   |   |  |   |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: | **REQUISITOS\*\*:** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |
|   |  |[ ] [ ] [ ] [ ]   |  |

**TERCER DIRECTOR:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | DNI/PASAPORTE: |  | E-MAIL: |
|   |   |   |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | DOCTOR EN: |
|   |   |
| UNIVERSIDAD/ORGANISMO: |  | PAÍS: |  | CONFORME (FIRMA): |
|   |   |  |   |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO: | **REQUISITOS\*\*:** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |  |
|   |  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]   |  |

|  |
| --- |
| El/los arriba firmante/s declara/n que son ciertos los datos indicados, asumiendo en caso contrario las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes que consten en los mismos. |

**\*\* Marcar con una X los requisitos que reúne, y APORTAR LA DOCUMENTACIÓN requerida, en su caso. REQUISITOS:**

**1**.-Tener reconocido en los últimos 7 años al menos un sexenio de actividad investigadora o, en el caso de profesorado contratado, su equivalente. Cuando no sea profesor de la UCO, deberá acompañar fotocopia de la concesión y periodo de años evaluados.

**2.-** Poseer el número máximo de periodos de actividad investigadora que pueden ser reconocidos de acuerdo con las previsiones del Real Decreto 1086/1989, de 28 de agosto, de retribuciones del profesorado universitario.

**3**.- Ser investigador o investigadora principal de un proyecto de convocatoria competitiva de ámbito internacional, nacional o autonómico.

**4**.- Haber dirigido una tesis doctoral en los últimos 5 años que haya obtenido la máxima calificación, que haya dado lugar, al menos, a dos publicaciones en revistas con índice de impacto o alguna contribución relevante en su campo científico según los criterios de la CNEAI. Indicar en hoja anexa título de la tesis y títulos de la publicación, autores, revista y año de publicación.

**5.-** Ser doctor/a.

**6.-** Los requisitos requeridos en el correspondiente convenio de colaboración.

|  |
| --- |
| **RESOLUCIÓN** |
| La Comisión Académica del Programa de Doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su reunión, con fecha\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, acordó informar:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |[ ]  FAVORABLEMENTE |  |[ ]  DESFAVORABLEMENTE |  |

a la solicitud de nueva propuesta en la dirección y/o tutoría de tesis.**Córdoba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_**El/La Presidente/a de la Comisión Académica |

**SRA. VICERRECTORA DE POSGRADO E INNOVACIÓN DOCENTE**