**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN ASIGNATURAS COMO**

**COMPLEMENTOS FORMATIVOS EXIGIDOS POR LA CAPD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS | NOMBRE | | DNI/PASAPORTE |
|  |  | |  |
| DOMICILIO | | | |
|  | | | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA | | CÓDIGO POSTAL |
|  |  | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | |
|  | |  | |
| TITULACIÓN (Diplomatura, Licenciatura, Ingeniería Técnica, Ingeniería, Grado) | | | |
|  | | | |
| MÁSTER CURSADO | | | |
|  | | | |
| PROGRAMA DE DOCTORADO | | | |
|  | | | |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN | | | |
|  | | | |

**ASIGNATURAS PROPUESTAS POR EL TUTOR / RESPONSABLE DE LÍNEA:**

• Para alumnos que proceden de máster profesional, el mínimo es de 32 créditos de investigación (8 créditos transversales, 8 créditos metodológicos de investigación y 16 créditos del trabajo fin de máster de investigación).

• Para alumnos que proceden de máster investigador, siendo diplomados, ingenieros o arquitectos técnicos, el mínimo es de 30 créditos.

• Para alumnos que, reuniendo los requisitos para acceder al Programa de Doctorado, la Comisión estime que debe realizar complementos formativos para admitirlos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURA-MÁSTER** | **Nº ECTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| El/la Alumno/a | |  | Los/as Directores/as | | |
|  | |  |  | | |
| Fdo.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos |  | | Fdo.: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos | |

La Comisión Académica del Programa de Doctorado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reunida en de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a la vista de la solicitud presentada y de la formación académica acreditada por el alumno resuelve:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aprobar los créditos complementarios y que su admisión definitiva al Programa está condicionada a la superación de dichos complementos de formación. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rechazar la propuesta por los siguientes motivos: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rechazar la propuesta y sugerir las siguientes asignaturas: |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **ASIGNATURA-MÁSTER** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**El/la coordinador/a del Programa de Doctorado**

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