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