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

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS: | NOMBRE: |
|   |   |
| DNI o PASAPORTE: | TELÉFONO: | DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:  |
|   |   |   |
| CÓDIGO POSTAL: | LOCALIDAD: | PROVINCIA: | E-MAIL: |
|   |   |   |   |
| PROGRAMA DE DOCTORADO AL QUE PERTENECE: |
|   |
| LINEA DE INVESTIGACIÓN: |
|   |

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN Y TUTORÍA ACTUAL:** |
| **TUTOR:** |  |   |
| **DIRECTOR 1:** |  |   |
| ***Elija uno (Director2 o Codirector****)****:*** |  |   |
| ***Elija uno (Director3 o Codirector):*** |  |   |
| \* INDICAR LO QUE PROCEDA (DIRECTOR Nº/ CODIRECTOR) |

|  |
| --- |
| **NUEVA PROPUESTA EN LA DIRECCIÓN Y/O TUTORÍA DE LA TESIS DOCTORAL:** |
| **TUTOR:** |  |   |
| **DIRECTOR 1:** |  |   |
| ***Elija uno (Director2 o Codirector*:** |  |   |
| ***Elija uno (Director3 o Codirector:*** |  |   |
| 🗍 EN EL CASO DE NO PERTENECER A LA UCO, DEBE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI ó PASAPORTE |

|  |
| --- |
| MOTIVOS DE LA PROPUESTA REALIZADA: |
|   |

**Córdoba, de de**

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

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

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

**A CUMPLIMENTAR POR EL TUTOR, EL/LOS DIRECTOR/ES Y/O CODIRECTOR/ES DE LA NUEVA** **PROPUESTA (TODOS LOS QUE CONTINUAN Y LOS QUE SE INCORPORAN)**

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

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

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

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

|  |
| --- |
| 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**.- Ser o haber sido, en los últimos 6 años, investigador principal de un proyecto de investigación financiado mediante convocatoria pública. Cuando no sea profesor de la UCO, deberá acompañarse fotocopia de la concesión del Proyecto de Investigación.

**3**.- 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.

|  |
| --- |
| **RESOLUCIÓN** |
| La Comisión Académica del Programa de Doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su reunión con fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, acordó la solicitud de nueva propuesta en la dirección y/o tutoría de tesis.Córdoba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_El/La Presidente/a de la Comisión Académica |