**FORMULARIO**

**Solicitud de cambio de régimen de dedicación en estudios de doctorado**

**Datos del Doctorando:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos |  | |
| DNI / Pasaporte |  | |
| Programa de doctorado |  | |
| Área Doctoral |  | |
| Fecha de inicio de los estudios de doctorado | |  |
| Régimen de dedicación actual | |  |

**Datos de los Directores de la tesis** (Nombre y apellidos):

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Nombre y apellidos |  |

**Justificación del cambio de régimen de dedicación**

|  |
| --- |
|  |

**Documentos justificativos que acompañan a esta solicitud**

|  |
| --- |
|  |

Fecha: …… de ………………………… de 20….

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.: El Doctorando | Vº Bº Directores |

Dirigido a: CAPD en ……………………………………………………….