



SOLICITUD DE ADMISIÓN A UN PROGRAMA DE DOCTORADO (RD 778/98)

A CUMPLEMENTAR POR EL INTERESADO:

APELLIDOS NOMBRE

D. N.I. o PASAPORTE TELEFONO DOMICILIO PARA LA NOTIFICACION

CODIGO POSTAL POBLACIÓN PROVINCIA

LICENCIADO / TITULADO (1) CORREO ELECTRÓNICO

POR LA UNIVERSIDAD DE

El alumno cuyos datos personales han quedado consignados, **SOLICITA** ser admitido para cursar el Programa de Doctorado

impartido por el Departamento de
en el bienio Firma del Interesado,

Córdoba, ____ de ____ de ____.

Fdo.: _____

(1) Deberá adjuntarse certificación académica personal, original o fotocopia compulsada.

ADMISIÓN DEL DEPARTAMENTO:

El Departamento de _____
reunido en sesión del _____, acordó admitir al alumno que se indica en el Programa solicitado,
asignándole como tutor al Dr./Dra. _____
D.N.I. nº. _____

Lo que comunica para que pueda formalizar la matrícula oportunamente, cumpliendo los plazos establecidos por la Comisión de Doctorado.

EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO,

Córdoba, ____ de ____ de ____.

Fdo.: _____

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO.