**Datos obligatorios – Convenio Tesis en Colaboración con Entidades Externas – convenio y anexo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación del Programa de Doctorado**  |  |
| **Sobre la entidad externa:** |
| **Entidad externa** |  |
| **Tipo de entidad (centro de investigación/entidad, empresa, administración pública, etc…)** |  |
| **Sector de actividad de la entidad** |  |
| **CIF de la entidad** |  |
| **Domicilio a efectos de notificación** |  |
| **Sobre la persona representante de la entidad que firma el convenio:** |
| **Nombre y apellidos:**  |  |
| **Cargo de la empresa:**  |  |
| **Teléfono de contacto:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Sobre el doctorando o doctoranda:** |
| **Nombre y apellidos**  |  |
| **DNI**  |  |
| **Tutor/a de tesis del programa de doctorado de la UPV/EHU** |  |
| **Director/a de tesis del programa de doctorado de la UPV/EHU** |  |
| **Sobre el codirector/a de tesis doctoral de la entidad, en su caso** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Sobre la realización de la tesis en la entidad:** |
| **Laboratorio o Unidad de Investigación donde se desarrollarán las actividades** |  |
| **Fecha de inicio de las actividades investigadores** | Fecha inicio: dd/mm/aaaa |