**SOLICITUD DE CODIRECCIÓN DE TESIS DOCTORAL EN UN PROGRAMA DE DOCTORADO**

Don/Dña.:

Con N.I.F.

**SOLICITA:**

Ser **CODIRECTOR/A** de la Tesis Doctoral de título

del Doctorando/a

con N.I.F. matriculado /a en el Programa de Doctorado en

Esta codirección cuenta asimismo con el visto bueno del Dr. /Dra.:

 , director/a de la tesis doctoral, y del doctorando/a.

En a de de 20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fdo.:Profesor/a solicitante | Fdo.:Director/a del doctorando/a | Fdo.:Doctorando/a |

Fecha de consecución del título de Doctor/a (excepto los Catedráticos, Profesores Titulares de Universidad y aquellos/as que han obtenido su título en la UPV/EHU)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Seleccione una de las opciones siguientes:**

**(1)** Tiene, al menos, 1 tramo de investigación reconocido por la Comisión Nacional Evaluadora de la Actividad Investigadora (CNEAI) o un tramo equivalente por la correspondiente Agencia de Evaluación y Acreditación:

**(2)** Posee 5 contribuciones relevantes, de acuerdo con los criterios de la CNEAI, en el caso de profesorado extranjero o investigadores de organismos, centros, instituciones y entidades con actividades de I+D+i, públicos o privados, nacionales o extranjeros:

**(3)** Posee 5 contribuciones relevantes, de acuerdo con los criterios de la CNEAI, reconocidas por la Comisión de Posgrado de la UPV/EHU con posterioridad al 5 de marzo de 2020.

Fecha aprobación 5 contribuciones relevantes: …………….

Rama de conocimiento: ………………….

En el caso de no contar con ningún tramo de investigación reconocido por la Comisión Nacional Evaluadora de la Actividad Investigadora (CNEAI) o un tramo equivalente por la correspondiente Agencia de Evaluación y Acreditación, deberá cumplimentar y presentar las cinco contribuciones para su reconocimiento por la Comisión de Posgrado de la UPV/EHU, de conformidad con los Criterios para la codirección de Tesis Doctorales establecidos por la citada Comisión. No tendrá que presentarlas nuevamente el profesorado evaluado positivamente por la Comisión de Posgrado con posterioridad al 5 de marzo de 2020 que solicite nuevas codirecciones pertenecientes a la misma rama de conocimiento.

**CUMPLIMENTAR EN EL CASO DE QUE EL CODIRECTOR SEA AJENO A LA UPV/EHU**

Datos personales

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.I.F./Pasaporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos laborales

Empresa/Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuerpo / Escala / Categoría / Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de conocimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_