**SOLICITUD DE BAJA EN ESTUDIOS DE DOCTORADO**

Don/ña.:

con N.I.F. doctorando/a del Programa de Doctorado en:

**SOLICITA a la Comisión Académica del programa de doctorado**:

 Baja temporal nº:

 Desde: Haga clic aquí para escribir una fecha.

 Hasta\*: Haga clic aquí para escribir una fecha.

 \*Siempre que sea posible





 Desde: Haga clic aquí para escribir una fecha.

**MOTIVOS DE LA SOLICITUD:**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del doctorando/a

Fdo.:

**LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**:

Aprueba la presente solicitud en fecha:

Firma del presidente de la Comisión Académica:

Fdo.: