|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | |
| DNI o pasaporte | Apellidos | | Nombre |
| Correo electrónico | | Teléfono(s) | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos de la tesis doctoral | |
| Título definitivo | |
| Director/a 1: | Correo electrónico: |
| Director/a 2: | Correo electrónico: |
| Director/a 3: | Correo electrónico: |
| Tutor/a *(si procede)*: | Correo electrónico: |
| Universidad donde se efectúa la defensa de la tesis | |

**SOLICITO**

|  |
| --- |
| Que, una vez aprobada la composición del tribunal por parte de la universidad que forma parte del convenio de cotutela, la Comisión Académica de mi programa de doctorado decida sobre el reconocimiento de la tesis doctoral defendida en este marco. |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y firma de la persona solicitante  Girona,       de       de 20 | |
| Firma del director o directora de la tesis | Firma del codirector o codirectora 1 de la tesis *(si procede)* |
| Firma del codirector o codirectora 2 de la tesis *(si procede)* | Firma del tutor o tutora de la tesis *(si procede)* |

|  |
| --- |
| **Documentación adjunta:**   * Archivo electrónico con el contenido íntegro de la tesis, preferentemente en formato PDF, o en alguno de los otros formatos admitidos por la Universidad. * Un ejemplar de la tesis en soporte papel debidamente encuadernado. * *Curriculum vitae* en formato CVN extraído de la aplicación de gestión de currículos vigente en la universidad, o similar. * Documento de aprobación de la composición del tribunal por parte de la otra universidad (se tiene en cuenta que la composición debe ajustarse a la legislación aplicable en la universidad donde se realiza la defensa de la tesis). * Autorización de lectura de la tesis en la otra universidad. |