|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | | |
| DNI o pasaporte | | Apellidos | Nombre | |
| Dirección *(calle o plaza, número, piso, puerta)* | | | | |
| Código postal | Población | | | Teléfono(s) |
| Dirección electrónica | | | | |

|  |
| --- |
| Datos del estudio |
| Curso: |
| Programa de Doctorado: |
| Línea de investigación: |
| Tutor/director: |

|  |
| --- |
| **EXPONGO**  Los motivos por los que no hice efectiva la admisión o anulé la matrícula: |

Y por ello

|  |
| --- |
| **SOLICITO**  La readmisión a dicho programa para poderme matricular para el curso      ,  con el visto bueno del tutor asignado y del presidente de la Comisión Académica del programa. |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y firma del tutor/director asignado | Fecha y firma del presidente de la Comisión Académica del Programa de Doctorado |

|  |
| --- |
| Fecha y firma de la persona solicitante |