**SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL**

***(art. 3.2 RD 99/2011)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ALUMNO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | | | NIF / PASAPORTE |
| DIRECCIÓN | | | | | LOCALIDAD – PROVINCIA | |
| PAÍS | CÓD. POSTAL | TELÉFONO/S | | CORREO ELECTRÓNICO | | |

|  |  |
| --- | --- |
| PROGRAMA DE DOCTORADO |  |
| CURSO ACADÉMICO  DE INICIO |  |
| TIEMPO COMPLETO/PARCIAL |  |
| DIRECTOR/A TESIS |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITA la Baja Temporal para el curso |  | por los motivos expuestos a continuación: |
|  | | |

DOCUMENTACIÓN adjunta

|  |
| --- |
|  |

**PLAZO PRESENTACIÓN** Antes del 1 de septiembre de cada anualidad para su remisión a la Comisión Académica del Programa de Doctorado

|  |  |
| --- | --- |
| Burgos, a | ( *fecha* ) |

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº  El Director de Tesis | El/La alumno/a |
| ( *firma* ) | ( *firma* ) |

**SR/A. COORDINADOR/A DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida con fecha |  | ACUERDA: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | Admitir la solicitud de Baja Temporal presentada por el/la Doctorando/a |
| |  | | --- | |  | | No admitir la solicitud de Baja Temporal presentada por el/la Doctorando/a. Motivos: |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Burgos, a | | ( *fecha* ) |
| EL/LA COORDINADOR/A DEL PROGRAMA DE DOCTORADO | | |
| ( *firma* ) | | |
| NOMBRE: |  | | |