

SOLICITUD DE ALTA CODIRECTOR/A DE TESIS DOCTORAL

**DATOS DEL/A SOLICITANTE:**

NIF o Pasaporte	Fecha de nacimiento	
Nombre		
Primer apellido		
Segundo apellido		
Nacionalidad	Sexo (H / M)	
Teléfono móvil	Año título de Doctor/a	
Nº de sexenios activos	Nº de sexenios equivalentes evaluado por la Comisión Académica del Programa de Doctorado (CAPD)	
En caso de tener sexenios equivalentes, detallar los criterios que la CAPD han tenido en cuenta		
Indique su código UNESCO	Research ID ORCID	
Vinculación con la UMH		
Solicita cuenta correo electrónico	Solicita usuario de red	
Fecha de realización del curso de director/a de tesis		
Indicar las horas del curso de dirección de tesis	20 horas	10 horas
Universidad en la que realizó el curso de dirección		

**PERSONA QUE AUTORIZA:**

Programa de Doctorado
El/La Coodinador/a

El/La solicitante

El/La coodinador/a

Fdo:

Fdo:

**Nota: Es obligatorio especificar todos los datos solicitados**