



CURSO _____.

SOLICITUD DE CAMBIO DE TUTOR/A

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

PROGRAMA DE DOCTORADO	
TUTOR/A	

RENUNCIA del TUTOR/A (actual) FIRMA	MOTIVACIÓN
NOMBRE:	

nuevo TUTOR/A	
NOMBRE	firma
DEPARTAMENTO	
UNIVERSIDAD/ORGANISMO	
DIRECCIÓN COMPLETA	
CORREO-ELECTRÓNICO	
	TELÉFONO

Burgos, a _____
 Firma del Doctorando

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, reunido con fecha _____ ACUERDA:

- Admitir el cambio de tutor/a de tesis doctoral presentado por el Doctorando
- No admitir el cambio de tutor/a de tesis doctoral presentado por el Doctorando. Motivos:

Burgos, a _____
 EL/LA COORDINADOR/A DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

NOMBRE: _____