



TRIBUNAL DE LA TESIS DOCTORAL / DOCTORAL THESIS COURT

Doctorando / Doctoral candidate			
NIF o pasaporte / ID or passport number			
Título de la tesis / Thesis Title			
Director / Thesis Director		Correo Electrónico / E-mail	
de la Universidad u Organismo / University or Organisation			
Codirector(es) / Codirector(s)		Correo Electrónico / E-mail	
de la Universidad u Organismo / University or Organisation			

Propuesta, aprobada por la Comisión Académica responsable del programa de doctorado, de expertos en la materia que vayan a formar parte del Tribunal de Tesis, de acuerdo con lo previsto en el reglamento de doctorado artículo 19 y el artículo 186 de los Estatutos de la UBU, oído el Director de Tesis / Proposal, approved by the Academic Commission responsible of the doctorate program, of experts in the field that will be part of the Doctoral Thesis Court, in compliance with the Doctorate regulation, articles 19 and 186 of the UBU Regulation, approved by the thesis director.

	NOMBRE Y APELLIDOS / FIRST AND LAST NAME	UNIVERSIDAD U ORGANISMO / UNIVERSITY OR ORGANISATION	DEPARTAMENTO / DEPARTMENT
Presidente / President			
Secretario / Secretary			
Vocal 1 / Chair 1			
Vocal 2 / Chair 2			
Vocal 3 / Chair 3			
Suplente 1 / Substitute 1			
Suplente 2 / Substitute 2			

El tribunal estará constituido por cinco miembros titulares y dos suplentes, todos con el grado de doctor y con experiencia investigadora acreditada. Como máximo, dos de los miembros pertenecerán a la Universidad de Burgos o a las instituciones colaboradoras en el programa de doctorado / The court will be composed of five principal members and two substitutes, all of them holding a Doctorate and demonstrated research experience. A maximum of two members will belong to the University of Burgos or to any of the collaborating institutions in the Doctorate program.

EL DIRECTOR(ES) DE LA TESIS / THESIS DIRECTOR(S)

Lugar y fecha / Place and date:
 EL PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO / THE PRESIDENT OF THE ACADEMIC COMMISSION OF THE DOCTORATE PROGRAM

Lugar y fecha / Place and date:
 EL DIRECTOR DE LA ESCUELA DE DOCTORADO / THE DIRECTOR OF THE DOCTORATE SCHOOL

Fdo. / Signature:

Fdo. / Signature: JOAQUÍN A. PACHECO BONROSTRO

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE DOCTORADO / MR. DIRECTOR OF THE DOCTORATE SCHOOL



UNIVERSIDAD DE BURGOS
UNIVERSITY OF BURGOS
ESCUELA DE DOCTORADO
DOCTORATE SCHOOL

MODELO J3
J3 FORM

INFORME SOBRE EXPERIENCIA INVESTIGADORA / RESEARCH EXPERIENCE REPORT

[Presidente / President] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, localidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME / REPORT

[Secretario / Secretary] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, localidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME/ REPORT



INFORME SOBRE EXPERIENCIA INVESTIGADORA / RESEARCH EXPERIENCE REPORT

[Vocal 1º / Chair 1] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, pocalidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME / REPORT

[Vocal 2º / Chair 2] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, localidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME / REPORT



UNIVERSIDAD DE BURGOS
UNIVERSITY OF BURGOS
ESCUELA DE DOCTORADO
DOCTORATE SCHOOL

MODELO J3
J3 FORM

INFORME SOBRE EXPERIENCIA INVESTIGADORA / RESEARCH EXPERIENCE REPORT

[Vocal 3º / Chair 3] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, localidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME / REPORT

--	--	--

[Suplente 1º / Substitute 1] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, localidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME / REPORT

--	--	--



UNIVERSIDAD DE BURGOS
UNIVERSITY OF BURGOS
ESCUELA DE DOCTORADO
DOCTORATE SCHOOL

MODELO J3
J3 FORM

INFORME SOBRE EXPERIENCIA INVESTIGADORA / RESEARCH EXPERIENCE REPORT

[Suplente 2º / Substitute 2] Dr., Dra. / Dr.		
NIF o pasaporte / ID or passport number		
Cuerpo docente y categoría / Faculty member and category		
Se recomienda poner sumo cuidado al cumplimentar los datos postales a los que se enviará la correspondencia administrativa / We encourage to carefully fill out the postal data to where the corresponding administrative documentation will be sent		
Departamento y centro / Department and centre		
Universidad u organismo / University or organisation		
Dirección / Address		
CP, localidad, provincia, país / Postal code, city, province/state, country	Correo Electrónico / E-mail	

INFORME / REPORT

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE DOCTORADO / MR. DIRECTOR OF THE DOCTORATE SCHOOL

REMITIR A ESCUELA DE DOCTORADO. EDIFICIO DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS (PLANTA PRIMERA) ■ Tel.: 947 25 93 27 – 947 49 91 09 edoc@ubu.es
 SUBMIT THE FORM TO THE DOCTORATE SCHOOL. ADMINISTRATIVE AND SERVICES BUILDING (FIRST FLOOR) ■ Tel.: +34 947 25 93 27 - +34 947 49 91 09
edoc@ubu.es