**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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Vº BºEl 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:  |  |