



**UNIVERSIDAD DE BURGOS**  
**ESCUELA DE DOCTORADO**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PRÓRROGA EN ESTUDIOS DE DOCTORADO**  
**REGULADOS POR EL R.D. 99/2011**

(art. 5.4. del Reglamento de Doctorado de la Universidad de Burgos)

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

PROGRAMA DE DOCTORADO							
CURSO ACADÉMICO INICIO ESTUDIOS							
TIEMPO COMPLETO	<input type="checkbox"/>	PRIMERA PRÓRROGA	<input type="checkbox"/>	SEGUNDA PRÓRROGA	CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE SE SOLICITA PRÓRROGA		
TIEMPO PARCIAL	<input type="checkbox"/>	PRIMERA PRÓRROGA	<input type="checkbox"/>	SEGUNDA PRÓRROGA	<input type="checkbox"/>	TERCERA PRÓRROGA	CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE SE SOLICITA PRÓRROGA

DIRECTOR/A TESIS	
------------------	--

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD:

DOCUMENTACIÓN (si procede)

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

ve Bº Burgos, a \_\_\_\_\_  
Firma El Director de Tesis

Firma El/La alumno/a

**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 prórroga presentada por el/la Doctorando/a

No admitir la solicitud de prórroga presentada por el/la Doctorando/a. Motivos:

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

NOMBRE: