**ARCHIVO DE LA TESIS DOCTORAL EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UBU / ARCHIVE OF THE DOCTORAL THESIS IN THE UBU INSTITUTIONAL REPOSITORY**

***(Artículo 24 del Reglamento de Doctorado de la UBU BOCyL 18/03/2013 / Article 24 of the UBU Doctorate Regulation BOCyL 2013/03/18)***

**Solicitud de prórroga de período de embargo**

**Doctor:**

**Programa de Doctorado / Doctorate Program:**

**Título de la Tesis / Thesis Title:**

**Director(es) Tesis / Thesis Director(s):**

**D./Dª ,** autor de la tesis anteriormente indicada,

**SOLICITA prorrogar el período de embargo indicado con fecha , hasta : ,** que se aplicaráantes de proceder a su difusión en acceso abierto en el Repositorio Institucional de la UBU.

Burgos, (fecha / date)

 El Doctor / Doctor

Fdo. / Signature:

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