Programa de Doctorado interuniversitario en Cuidados integrales y servicios de salud (UJA, UdL, UVic-UCC)

**MEMORIA DE AVANCES EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN**

(Doctorandos/as de segundo y sucesivos años)

1. **DATOS BÁSICOS**

PROGRAMA DE DOCTORADO EN ……………

DOCTORANDO/A:

Apellidos:

Nombre:

DNI, NIE o pasaporte:

Línea de investigación:

TUTOR/ES:

DIRECTOR/ES:

DEPARTAMENTO:

ANUALIDAD:

TÍTULO:

1. **MODIFICACIONES EN METODOLOGÍA**

*Indicar:*

1. *Modificaciones realizadas a partir de recomendaciones de la Comisión Academica del programa.*
2. *Si se ha producido alguna modificación en la metodología descrita en el Plan de investigación del primer año, y su justificación).*

**3. RESULTADOS Y AVANCES EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE TRABAJO.**

*Indicar al menos:*

1. *Desarrollo de la investigación según el Plan de trabajo y Cronograma previsto en el Plan de investigación. Explicar o justificar desviaciones respecto al Plan inicial. Si es necesario, indicar nuevo cronograma o plan de trabajo.*
2. *Principales resultados obtenidos.*
3. *Describir producción científica (artículos, aportaciones a congresos, documentos o libros) generada durante el año.*

**4. ACTIVIDADES FORMATIVAS**

*Indicar al menos:*

1. *Actividades formativas realizadas durante el año.*

**5. MOVILIDAD**

*Indicar si se ha realizado alguna movilidad durante el año. menos:*

**6. VºBº TUTORES/AS Y DIRECTORES/AS**

|  |
| --- |
| **VºBº DE TUTORES/AS Y DIRECTORES/AS A LA MEMORIA DE AVANCES EN EL PLAN DE INVESTIGACIÓN**  |
| **Datos del doctorando/a** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **DNI** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL** |
|  |

|  |
| --- |
| **Datos del tutor/a** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |
|  |
|  |
| **DEPARTAMENTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **Datos del director/a** |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |
|  |
|  |
| **DEPARTAMENTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN** |
|  |

Lugar y Fecha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VºBº DE TUTORES** |  | **VºBº DE DIRECTORES** |
| Fdo.:  |  | Fdo.:  |