|  |  |
| --- | --- |
| Doctorando/a:      | Documento de Identidad:      |
| Dirección postal:      |
| Localidad:      | Código P.:      | Teléf.:      |
| Correo electrónico:       |  |
| Tutor/a del programa:      |
| Programa de Doctorado:      |
| Departamento o Centro de Investigación :      |
| Fecha de la última evaluación anual de la Comisión Académica del Programa de Doctorado:     (si no se acuerda dejar en blanco) |
| Director/es de tesis:      |

 **Tipo de matrícula** (indicar con x)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de matricula:** | [ ]  Ordinaria  | [ ]  F.ª N.ª General | [ ]  F.ª N.ª Especial | [ ]  Becario/a de Investigación |
| [ ]  Estudiantes acogidos al Plan de Acción Social de la Universidad de Jaén [ ]  Otros      |

 **Los estudiantes que indiquen algún tipo de compensación y/o bonificación de precios públicos, deberán justificarlo documentalmente y enviarlo junto a esta solicitud.**

|  |
| --- |
| **A tiempo completo** [ ]  **A tiempo parcial** [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº BºEl/la director/a de tesisFdo.      Fdo.      Fdo.       | Vº BºEl/la tutor/aFdo.       | Jaén a       de       de 20     El/la estudianteFdo.       |

**Sr/a Coordinador/a del Programa de Doctorado / Director de la Escuela de Doctorado**