



**Universidad**  
Zaragoza

Fecha:

Nº de Tribunal:

Destinatario:

**SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE  
DOCTORADO UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA  
Sección de la Escuela de Doctorado Edificio  
Interfacultades  
C/ Pedro Cerbuna, 12  
50009-Zaragoza**

**COMUNICACIÓN DEL ACTO DE DEFENSA DE LA TESIS  
DOCTORAL PRESENTADA POR**

**D/D<sup>a</sup>.** .....

**FECHA:** ..... **HORA:** .....

**LUGAR:** .....  
*(si no es presencial, indicar "VIDEOCONFERENCIA")*

**ENLACE:** .....  
*(solo en caso de VIDEOCONFERENCIA)*

**ANFITRIÓN:** .....  
*(si no es presencial, indicar Apellidos y Nombre del anfitrión de la videoconferencia)*

El Secretario del Tribunal

Fdo.:.....

**(Esta comunicación deberá enviarse a la Sección de la Escuela de Doctorado de la Universidad de Zaragoza, al correo electrónico tesis@unizar.es AL MENOS 10 DÍAS LECTIVOS ANTES DE SU CELEBRACIÓN)**