



DOCTORANDO/A – PhD CANDIDATE (A cumplimentar por la Escuela de Doctorado)

Apellidos, Nombre – *Last name, Name:*

Programa de Doctorado – *Ph Program:*

Título de la tesis doctoral – *PhD Thesis title:*

Opta a mención internacional – *International mention:*

Sí – Yes

No

INFORMANTE – INFORMANT

Apellidos, Nombre – *Last name, Name:*

DNI – *ID Number:*

Institución – *Institution:*

Doctor/a por la Universidad – *University of Doctorate:*

Año de obtención del Título de Doctor/a – *Year of Doctorate:*

SE COMPROMETE a mantener el contenido de la tesis y sus documentos complementarios en la más estricta confidencialidad, no pudiendo ser comunicado en ninguna forma a terceras personas – **COMMITTS** to keep the content of the thesis and its complementary documents in the strictest confidentiality, and cannot be communicated in any way to third parties.

Firma – *Signature*

INSTRUCCIONES – INSTRUCTIONS

Ante todo, le agradecemos su colaboración en este proceso de evaluación. Le recordamos que es **confidencial** y se basa en los principios de equidad e imparcialidad. Le pedimos que cuando tenga preparado su informe, lo envíe en el plazo **máximo de 30 días**. Si usted considera que tiene algún conflicto de intereses, o bien no dispone de tiempo para realizar esta evaluación en el plazo indicado, le agradecemos que se **abstenga** de evaluar esta tesis doctoral y lo notifique **en el plazo máximo de 5 días naturales**. Su informe se compartirá con el doctorando o doctoranda, así como con sus directores/as de tesis. Su informe no es vinculante, la Comisión Académica del Programa de doctorado correspondiente será la que, en base a los informes recibidos y las correcciones realizadas en su caso, como consecuencia de los mismos por el doctorando o doctoranda, decida sobre la autorización del depósito de la tesis.

*First of all, we thank you for your collaboration in this evaluation process. We remind you that it is **confidential** and is based on the principles of fairness and impartiality. We ask that when you have prepared your report, you send it within a **maximum period of 1 month**. If you consider that you have a conflict of interest, or do not have time to carry out this evaluation within the indicated period, we thank you for **refraining** from doing so and notify it within a **maximum period of 5 calendar days**. Your report will be shared with the student, as well as with their supervisors. Your report is not binding, the Academic Committee of the corresponding Doctoral Program will be the one that, based on the reports received, decides on the authorization to proceed with the defense of the doctoral thesis.*

PROTECCIÓN DE DATOS – DATA PROTECTION

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por la Universidad de Zaragoza con la finalidad de gestionar la formación académica e investigadora de sus estudiantes, incluyendo la realización de tesis. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad de sus datos remitiendo un escrito al Gerente de la UZ acompañado de copia de su documento de identidad. En caso de disconformidad con su contestación puede dirigirse a dpd@unizar.es o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos (aepd.es). Puede consultar toda la información al respecto en: protecciondatos.unizar.es. - In accordance with the provisions of Regulation (EU) 2016/679 of 27 April on the protection of personal data, we inform you that your personal data will be processed by the University of Zaragoza for the purpose of managing the academic and research training of its students, including the completion of theses. You may exercise your rights of access, rectification, limitation, opposition or portability of your data by sending a letter to the Manager of the UZ accompanied by a copy of your identity document. In case of disagreement with your reply, you can contact dpd@unizar.es or complain to the Spanish Data Protection Agency (aepd.es). You can consult all the information on the subject at: protecciondatos.unizar.es.

Sr./Sra. Director/a de la Escuela de Doctorado.

**EMITE LA SIGUIENTE RECOMENDACIÓN SOBRE LA DEFENSA DE LA TESIS DOCTORAL
ISSUES THE FOLLOWING RECOMMENDATION ON THE DEFENSE OF THE DOCTORAL THESIS**

Título de la tesis doctoral – PhD Thesis title:

(Elegir una de las siguientes opciones – Choose one of the following options)

- a) Sí, sin cambios – *Yes, no changes.*
- b) Sí, con cambios menores detallados en el informe – *Yes, with minor changes detailed in the report.*
- c) Sí, con cambios sustanciales detallados en el informe – *Yes, with major changes detailed in the report.*
- d) No por los motivos detallados en el informe – *Not for the reasons detailed in the report.*

INFORME – REPORT

(Por favor, adjunte las hojas que sean necesarias – Please, add the necessary pages)

Sr./Sra. Director/a de la Escuela de Doctorado.