



DOCTORANDO/A

Apellidos, Nombre:		
Programa de Doctorado:		
Título de la tesis doctoral:		
Fecha de pre-depósito:		
Contrato predoctoral con opción de contrato de orientación postdoctoral:	Sí	No
Tesis con contenido protegido:	Sí	No
Opta a mención internacional:	Sí	No

INVESTIGADORES/AS PROPUESTOS POR LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL CORRESPONDIENTE PROGRAMA DE DOCTORADO, COMO INFORMANTES EXPERTOS EXTERNOS PARA EVALUAR LA MENCIONADA TESIS DOCTORAL

Informante 1

Apellidos, Nombre:	
Institución a la que pertenece:	
Categoría académica:	Rama de conocimiento:
Fecha de expedición del título de Doctor/a ¹ :	
Universidad expedidora del título:	
Correo electrónico (a efectos de notificación):	Teléfono:
Dirección completa (a efectos de notificación):	
Dos publicaciones afines a la tesis (autores, título, revista, año, volumen, páginas, DOI o PMID) ²	

¹ Para aquellos/as cuyo Título de Doctor/a haya sido obtenido en una universidad extranjera, se requerirá que comuniquen la fecha de expedición de dicho Título. ² DOI: es un identificador de objetos digitales. PMID: es un identificador que utiliza la base de datos Pubmed.

Informante 2

Apellidos, Nombre:

Institución a la que pertenece:

Categoría académica:

Rama de conocimiento:

Fecha de expedición del título de Doctor/a¹:

Universidad expedidora del título:

Correo electrónico (a efectos de notificación):

Teléfono:

Dirección completa (a efectos de notificación):

Dos publicaciones afines a la tesis (autores, título, revista, año, volumen, páginas, DOI o PMID)²

Informante 3

Apellidos, Nombre:

Institución a la que pertenece:

Categoría académica:

Rama de conocimiento:

Fecha de expedición del título de Doctor/a¹

Universidad expedidora del título:

Correo electrónico (a efectos de notificación):

Teléfono:

Dirección completa (a efectos de notificación):

Dos publicaciones afines a la tesis (autores, título, revista, año, volumen, páginas, DOI o PMID)²

Informante 4

Apellidos, Nombre:	
Institución a la que pertenece:	
Categoría académica:	Rama de conocimiento:
Fecha de expedición del título de Doctor/a ¹	
Universidad expedidora del título:	
Correo electrónico (a efectos de notificación):	Teléfono:
Dirección completa (a efectos de notificación):	
Dos publicaciones afines a la tesis (autores, título, revista, año, volumen, páginas, DOI o PMID) ²	

Informante 5

Apellidos, Nombre:	
Institución a la que pertenece:	
Categoría académica:	Rama de conocimiento:
Fecha de expedición del título de Doctor/a ¹	
Universidad expedidora del título:	
Correo electrónico (a efectos de notificación):	Teléfono:
Dirección completa (a efectos de notificación):	
Dos publicaciones afines a la tesis (autores, título, revista, año, volumen, páginas, DOI o PMID) ²	

Coordinador/a del Programa de Doctorado

Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015

PROTECCIÓN DE DATOS

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.

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