



**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA DESIGNACIÓN
DE DIRECTOR/A(ES/AS) y/o TUTOR/A DE TESIS DOCTORAL**

INCLUSIÓN DE UN/A TERCER/A DIRECTOR/A

Antes de rellenar esta solicitud, lea atentamente las instrucciones que figuran en la web:

<https://escueladoctorado.unizar.es/es/tramites/modificacion-tutordirector-triple-direccion>

DATOS DOCTORANDO/A SOLICITANTE

Apellidos:	Nombre:	NIP:
Programa de Doctorado:		Curso inicio doctorado:
Modalidad de dedicación:	Correo electrónico:	Teléfono:
Contrato predoctoral:	Entidad financiadora:	
Tesis en cotutela:	Doctorado industrial:	Fecha:
		Firma:

DATOS DE DIRECTOR/A TUTOR/A QUE CAUSA BAJA (En caso de baja de tutor/a o director/a, marcar lo que corresponda)

Apellidos:	Nombre:	DNI/Pasaporte:
CAUSA BAJA , renunciando a ser tutor/a o director/a, según corresponda, del/a doctorando/a indicado/a.		
	Fecha:	Firma:

DATOS DE DIRECTOR/A TUTOR/A QUE CAUSA ALTA (En caso de alta de tutor/a o director/a, marcar lo que corresponda)

Apellidos:	Nombre:	DNI/Pasaporte:
Fecha de defensa de la tesis doctoral:	Correo electrónico:	
Universidad/Organismo (actual):		Teléfono:
Departamento/Instituto/Centro (actual):	Disciplina/área de trabajo (actual):	
En caso de nueva designación, confirmando (marcar lo que corresponda):		
☐ Tener reconocido al menos un periodo de actividad investigadora por la CNEAI, ACPUA o equivalente (adjuntando, en su caso, documentación acreditativa)		
☐ Tener reconocida la experiencia investigadora previamente por la Comisión de Doctorado de la Universidad de Zaragoza con fecha		
☐ Estar pendiente de resolución de la Comisión de Doctorado de la solicitud presentada a tal fin		
☐ Codirector sin experiencia, que aporta ☐ Carta justificativa ☐ Curriculum (publicaciones, participación en proyectos de investigación y tesis dirigidas)		
ACEPTA ser tutor/a o director/a, según corresponda, del/a doctorando/a indicado/a, y asume los compromisos establecidos en la Carta del Doctorado del/a doctorando/a y en el Código de Buenas Prácticas de la EDUZ.		
	Fecha:	Firma:

VºBº DE TUTOR/A Y/O DIRECTOR/A(S) (Designados previamente a la presente solicitud y que permanecen como tales)

Tutor/a	Director/a	Director/a	Director/a
Nombre y Apellidos:			
Fecha y firma:			

La **Comisión Académica del Programa de Doctorado** arriba indicado acuerda **ACEPTAR** la(s) modificación(es) solicitada(s). Además, autoriza, si es el caso, a que codirija la tesis sin tener experiencia investigadora acreditada, una vez valorados su carta justificativa y su CV, y comprobado que al menos uno de los directores la tenga.

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

En caso de que la solicitud implique una triple dirección, la **Comisión de Doctorado** acuerda **AUTORIZARLA**.

Presidente/a de la Comisión 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.

Coordinador/a de la Comisión Académica y, en su caso, Presidente/a de la Comisión de Doctorado

Actualizado a diciembre de 2024