

## SOLICITUD DE TESIS DOCTORAL COMO COMPENDIO DE PUBLICACIONES

Antes de rellenar esta solicitud, lea atentamente las instrucciones que figuran en la web: https://escueladoctorado.unizar.es/es/informacion/tesis-por-compendio-publicaciones

## **DATOS SOLICITANTE**

DA	102 20FT	CITANTE						
Apel	lidos:			Nombre:			NIP:	
DNI/Pasaporte/NIE: Teléfono:		Teléfono:	Correo electrónico:		rónico:			
Dom	nicilio:				CP:			
Loca	ocalidad: Provincia:		rovincia:	País:				
DA	TOS DE LA	A TESIS						
Prog	rama de Doct	torado:						
Fech	ıa de admisióı	n:						
Títul	o de la tesis:							
Solic	cita la present	ación de su tesis do	ctoral en la modali	dad de <b>COMPENDIO D</b>	E PUBLICACION	IES.		
	aragoza, a							
	-	NES INCLUIDA	AC EN LA TECT	Fdo.	Doctorando/a			
				nidad temática, publicado:		ra su nuhlicaci	án [1] con fecha nosteri	ior a la del
inicio	o de sus estudio	os de doctorado. De es	stos, tres habrán de e	starlo en revistas científica	as cuyo índice de	impacto se en	cuentre incluido en la r	elación de
cuan	ido se trate de	materias que no es	tén indexadas en el	e según otras clasificaci medio mencionado. La Co	omisión Académi	ca de cada p	rograma podrá indicar	requisitos
	•	•		estableciendo una regula debe consignar su refere	•	•	·	
índic	e/indicio de cal	lidad y el cuartil (Q).[2]						
	Sí N	lo Existen coautor parte de otra te	-	s presentados como parte	e de esta tesis do	octoral, que d	eban renunciar a inclui	rlos como
	Referencia	•				Base de datos	Índice/indicio	Cuartil
	(autores, tíl	tulo, revista, año, vo	lumen, páginas DO	I o PMID)		(BD)	de calidad	(Q)
1.								
_								
2.								
3.								
4.								
5.								
	[2] Si el artíc [3] Si alguno	ulo está realizado en co s de los coautores/as se	autoría, se adjuntará la on no doctores/as, se	rá la carta de aceptación. a justificación de la contribu adjuntará la <u>renuncia expr</u> rlos aquellos doctores que e	esa de los mismo	s a incluir dich	na publicación en otra tes udios de doctorado.	sis en la

## **AUTORIZACIÓN DEL/A DIRECTOR/A(ES/AS) DE TESIS**

	Tutor/a	Director/a	Director/a	Director/a	
Nombre y Apellidos:					
A fecha de la firma,	Fir	nado	Firmado	Firmado	

INFORME MOTIVADO DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA				
	En Zaragoza, a fecha de la firma,			
	Coordinador/a del Programa de Doctorado Firmado electrónicamente y con autenticidad contrastable según el artículo 27 3-c) de la Ley 39/2015			
	3.55.1			
RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO				
A la vista de las publicaciones incluidas en la tesis y del informe motivo.  Comisión de Doctorado ha acordado <b>AUTORIZAR</b> la presentación de la te				
comision de Doctorado na acordado Ao Tonizan la presentación de la te	sis en la modalidad de compendio de rubilcaciones.			
	En Zaragoza, a fecha de la firma,			
	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,				

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 del Programa de Doctorado en