

**SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA EN ESTUDIOS DE DOCTORADO**

(Planes regulados por el R.D. 99/2011)

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL PROGRAMA DE DOCTORADO | |
| Apellidos y nombre: | |
| DNI: | e-mail: |
| Nombre del Programa de Doctorado: | |
| **SOLICITO** la BAJA voluntaria de mis estudios de doctorado.  **EXPONGO:** | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma del solicitante,

|  |
| --- |
| RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA |
| La Comisión Académica del Programa de Doctorado  en su reunión de fecha queda informada de la baja voluntaria señalada.  Fdo.: |