

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA 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: | |
| Dirección: | C. P.: | Localidad: |
| Nombre del Programa de Doctorado: | | |
| **SOLICITO** la BAJA definitiva de mis estudios de doctorado.  **EXPONGO:** | | |

En a de de 201

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 definitiva señalada.  Fdo.: |