

 **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 Doctoradoen su reunión de fecha queda informada de la baja definitiva señalada.Fdo.: |