

**SOLICITUD DE CAMBIO DE DEDICACIÓN O INTERRUPCIÓN ESTUDIOS DE DOCTORADO**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE Y DEL PROGRAMA DE DOCTORADO | | |
| Nombre completo: | | |
| DNI: | e-mail: | |
| Dirección: | C.P.: | Localidad: |
| Nombre del Programa de Doctorado: | | |
| **EXPONGO:**  Que estoy elaborando mi tesis doctoral y quiero pedir a la Comisión Académica del Programa de Doctorado un cambio de dedicación o interrupción o de mis estudios de Doctorado, por la situación siguiente:  Cambio a dedicación parcial:  Estar trabajando y acreditar documentalmente la relación laboral.  Estar realizando otra formación de carácter con dedicación a tiempo parcial.  Maternidad/ Paternidad.  Tener la consideración de cuidador principal de persones dependientes y acreditarlo mediante documentación justificativa.  Ser deportista de alto nivel de competición.  Otros motivos debidamente justificados/ Incapacidad temporal.  Inicio: ................. Finalización: ..............  Interrupción temporal por causa justificada\* (por un período máximo de un año, ampliable hasta un año más).  **EXPONGO:**  **\* Esta solicitud siempre irá acompañada de la correspondiente justificación**  **SOLICITO:**  Que sea aceptada mi solicitud de cambio de modalidad o interrupción en el Programa de Doctorado, y por tal motivo presento la documentación solicitada:  Documentación acreditativa de esta situación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del doctorando  .......... de .......................del 201\_  Aprobación de la Comisión Académica del Programa de Doctorado.  Fecha: Firma: | | |