



POLITÉCNICA

D./D.^a _____, con
NIF/NIE/Pasaporte nº _____, con domicilio en _____, calle
_____, nº ____, piso _____, código postal
_____, teléfono _____, alumno/a del Programa de Doctorado titulado:
“ _____ ”.

SOLICITA a la Comisión Académica del Programa Doctorado del Departamento de Ingeniería
Electrónica que se acepte la codirección de la tesis doctoral titulada

La tesis doctoral será codirigida por:

D/D^a _____
Doctor/a por la Universidad _____
Categoría Académica o Cargo Profesional _____
Universidad u Organismo _____
Centro _____
Departamento _____

Justificación de la colaboración del nuevo codirector/a

Madrid, a _____ de _____ de 20__

(firma del interesado/a)

Acepto la dirección de Tesis
y avalo su interés y viabilidad.
El/la primer/a Director/a de Tesis.

Acepto la dirección de Tesis
y avalo su interés y viabilidad.
El/la segundo/a Director/a de Tesis.

Sr. DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA ELECTRÓNICA – ETSIT/UPM