

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PRÓRROGA

(Este modelo debe venir cumplimentado y firmado, **excepto** la resolución de la Comisión Académica)

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Apellidos	Nombre
Programa de Doctorado:	NIF/NIE/Pasaporte:

Solicita autorización de prórroga hasta	Fecha:
<ul style="list-style-type: none"> - La fecha de inicio de la prórroga será a partir del día siguiente a la fecha fin del período de permanencia. - Tiempo completo → prórroga de un año, ampliable por otro año más. - Tiempo parcial → prórroga de dos años, ampliable por otro año más. - Es obligatorio renovar la matrícula durante el curso o cursos académicos que dure la prórroga 	

Motivos en los que fundamenta su solicitud

(En caso necesario, adjuntar informes, justificantes, etc.)

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

Visto bueno del Tutor		Visto bueno del Director	
Nombre:		Nombre:	
Apellidos:		Apellidos:	
Firma:		Firma:	

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida en sesión de _____, de _____, de acuerdo con la normativa vigente, acuerda:

(En caso de no autorizarse, se adjuntará informe con la motivación)

En _____, a _____ de _____ de _____

El/la Coordinador de la Comisión Académica

Fdo: