



SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

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

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Apellidos	Nombre
NIF/NIE/Pasaporte	Correo electrónico
Programa de doctorado	

SOLICITA:

La baja temporal en el Programa de Doctorado por un período de (la baja temporal se puede solicitar por un período máximo de un año, ampliable hasta un año más, a computar desde la fecha de la resolución de la Comisión Académica. Finalizado el período concedido deberá activar nuevamente su matrícula poniéndose en contacto con el Negociado de Doctorado)

Fundamentos de la solicitud (en el supuesto de que la causa de su solicitud de baja temporal sea por enfermedad o embarazo no queda sujeta a la regla general del período de un año, ampliable hasta un año más, sino los períodos que vengán marcados por las circunstancias de la enfermedad/embarazo)

--

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

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida en sesión de _____, de _____, acuerda:

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

En _____, a _____ de _____ de _____

El/la Coordinador/a de la Comisión Académica

Fdo: