

Informe médico de incapacidad para actividades académicas

Datos del paciente:

Nombre	Apellidos	
Domicilio		Localidad

El presente informe tiene como único fin acreditar la incapacidad temporal del estudiante arriba citado para continuar sus estudios de doctorado en la Universidad de Extremadura, de conformidad con el artículo 3.5 del Real Decreto 99/2011.

Art. 3.5: Las situaciones de incapacidad temporal, nacimiento, adopción, guarda con fines de adopción, acogimiento, riesgo durante el embarazo, riesgo durante la lactancia y violencia de género o cualquier otra situación contemplada en la normativa vigente durante el período de tiempo mencionado anteriormente interrumpirán el cómputo del plazo límite de duración de los estudios de doctorado.

El/la paciente presenta una situación de:

- ☐ Incapacidad temporal
- ☐ Riesgo durante el embarazo
- ☐ Riesgo durante la lactancia

Ante dicha situación

- ☐ Recomiendo una interrupción de sus actividades académicas
- ☐ Puede proseguir con sus actividades académicas

Duración recomendada de la interrupción de actividades académicas:

	Meses
	Días
Observaciones:	

Firma y sello del Facultativo,

Fdo. _____