



PROGRAMA DE DOCTORADO CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES

1. DATOS DEL DOCTORANDO SOLICITANTE (CUMPLIMENTACIÓN OBLIGATORIA):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
DNI/NIE/Pasaporte:	e-mail:	Teléfono:
Domicilio:		
Ciudad:	Código postal:	País:

Rellenar el apartado que corresponda:

2. SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DIRECTOR/ES DE LA TESIS DOCTORAL

Director de Tesis:	
Título de la tesis:	
Apellidos y nombre del director/a cesante*:	Apellidos y nombre del director/a entrante:
Apellidos y nombre del director/a cesante:	Apellidos y nombre del director/a entrante:
Apellidos y nombre del director/a cesante:	Apellidos y nombre del director/a entrante:
Firma del director/es saliente/s:	
Firma del director/es entrante/s:	
Debe adjuntarse CV si el director es externo al Departamento de Conservación y Restauración de Bienes Culturales.	Firma conformidad tutor:
	Firma alumno:

3. OTRAS SOLICITUDES A LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

Motivo de la solicitud:	
Documentación que se anexa: - - - -	
Firma de conformidad del director/es:	
	Firma conformidad tutor:
	Firma alumno:

RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO

Aceptar la solicitud

Rechazar la solicitud

Observaciones:

--

Valencia, de de 20.....

Firma: Coordinador Programa Doctorado CRBC