



AUTORIZACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR EXTERNO A LA UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE DOCTORADO

(A cumplimentar por la institución de adscripción del personal doctor colaborador)

Nombre y apellidos de la persona responsable de la institución

En su calidad de

Cargo y nombre de la institución

Autoriza al Dr./
a la Dra.

Nombre, apellidos y DNI/NIE de la Doctora colaboradora o el Doctor colaborador

a participar en la dirección de tesis doctorales en la Universitat Politècnica de València en el Programa de Doctorado

Programa de Doctorado

Firma, fecha y sello de la institución