

ANEXO III: SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE AYUDA PIF INTERNA**DATOS DEL BENEFICIARIO DE LA AYUDA**

Apellidos, nombre del beneficiario/a:
Apellidos, nombre del director/a de la Tesis doctoral:
Apellidos, nombre, en su caso del codirector/a de la Tesis doctoral:
Título del proyecto de la Tesis doctoral:
Centro de adscripción (Facultad):
Departamento:
Fecha de inicio del disfrute de la ayuda:
Fecha estimada de defensa de la Tesis doctoral:
Programa de Doctorado en el que está matriculado/a:

Solicita renovación de la ayuda: SÍ ☐ NO ☐

En caso de no solicitar renovación, indicar motivos:

Fecha: Beneficiario o beneficiaria	Fecha: Director o directora de la Tesis
Fdo.:	Fdo.: