

**SOLICITUD DE CONTRATO PREDOCTORAL 2016-2017 FPI CEU-UCH**

**SOLICITANTE**

**Apellidos y nombre**

**D.N.I**.       **Fecha de nacimiento**

**Domicilio**       **Municipio**       **C.P**.

**Teléfono**       **Correo electrónico**

**Titulación**

**Por la Universidad de** **Año**

**CALIFICACIONES**

**NOTA MEDIA (base 10)**

**Matrículas de Honor** **Sobresalientes**

**Notables** **Aprobados**

**¿Ha iniciado los estudios de Doctorado? Sí** **[ ]  No** **[ ]  Universidad**

**Programa de Doctorado**

**Departamento/s que lo imparte/n**

**Número de créditos cursados**

**¿Está en posesión del Diploma de Estudios Avanzados / Máster? Sí** **[ ]  No** **[ ]**

**Área de conocimiento**

**INVESTIGADOR RESPONSABLE**

**Apellidos y Nombre**

**Título del proyecto**

**Vigencia: desde** (dd/mm/aaaa)**a** (dd/mm/aaaa**)****Entidad financiadora**

**DOCUMENTOS QUE APORTA**

**[ ]  Certificación académica**

**[ ]  Fotocopia DNI**

**[ ]  Curriculum Vitae del Director de Tesis**

*El solicitante tiene conocimiento de que en caso de no entregar la documentación a la que se ha comprometido, dentro del plazo señalado en las bases de la convocatoria, su solicitud quedará desestimada.*

**Moncada, a** **de** **de 2016**

 **X X**

**Fdo. : Investigador responsable Fdo.: Solicitante**