



Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Título del Proyecto  
de Tesis Doctoral

SOLICITA a la Comisión de Doctorado (Marcar con una X sólo aquello que se modifica o que se incluye)

**Modificación del título/Tema de la tesis doctoral**

Nuevo Título/Tema  
del Proyecto de  
Tesis Doctoral

**Sustitución/Inclusión de director/es**

**Nuevo Director (1)** Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Universidad/Organismo: \_\_\_\_\_

Departamento/Órgano: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nuevo Director (2)** Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Universidad/Organismo: \_\_\_\_\_

Departamento/Órgano: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Nuevo Director (3)** Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Universidad/Organismo: \_\_\_\_\_

Departamento/Órgano: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

(Firma del solicitante)

Los abajo firmantes **ACEPTAN** la Dirección de esta Tesis Doctoral y manifiestan su **CONFORMIDAD** con la modificación presentada

Dr./Dra./Dña. \_\_\_\_\_ Dr./Dra./Dña. \_\_\_\_\_ Dr./Dra./Dña. \_\_\_\_\_

(Firma/s originales de los director/es que **ACEPTAN** la dirección de la tesis)

**Renuncia de director/es****Director (1)** Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Director (2)** Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Director (3)** Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

Los abajo firmantes, **RENUNCIAN** a la Dirección de esta Tesis Doctoral

Dr.D/Dra.Dña. \_\_\_\_\_ Dr.D/Dra.Dña. \_\_\_\_\_ Dr.D/Dra.Dña. \_\_\_\_\_

(Firma/s originales de los director/es de tesis que **RENUNCIAN** a la dirección de la Tesis)**Resolución de MODIFICACIÓN del Proyecto de Tesis Doctoral**El Consejo de Departamento  
reunido en sesión del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ **ACUERDA** (marque con una X lo que proceda) **ACEPTAR** **DENEGAR**la **MODIFICACIÓN** del Proyecto de Tesis presentado y con esta fecha tramita esta comunicación a la Comisión de Doctorado de acuerdo con la normativa vigenteEn el caso de que el Director de la tesis no pertenezca a la Universidad CEU Cardenal Herrera, se le asigna como **Ponente** al doctor:

Dr.D./Dra. Dña \_\_\_\_\_ miembro de este Departamento

VºBº \_\_\_\_\_  
Fdo: D/Dña. \_\_\_\_\_Fdo: D/Dña. \_\_\_\_\_  
Director del Departamento

Secretario del Departamento

**RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO** **ACEPTA** **DENIEGA**

D./Dña. \_\_\_\_\_

En calidad de PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO

Por acuerdo tomado en sesión de fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma