|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE DOCTORADO EN LA UCO:** |
|  |
| **LINEA DE INVESTIGACIÓN:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD DE BAJA COMO RESPONSABLE CONTINUANDO EN EL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** |  |

**(marcar lo que proceda)**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | | | NIF: | | |
|  |  | | |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | PERTENECE A LA UCO: | | | | |
|  | |  | **SI** | |  | **NO** |
| ORGANISMO AL QUE PERTENECE (En el caso de no ser de la UCO): | | | | | | |
|  | | | | | | |
| CARGO / CATEGORÍA: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| DEPARTAMENTO (Sólo si es de la UCO): | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **El/la responsable del equipo de investigación** |
|  |
| Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

A cumplimentar por la Comisión Académica del Programa de Doctorado

|  |
| --- |
| La Comisión Académica del Programa de Doctorado en *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* , reunida con fecha \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, queda enterada de la solicitud de baja del actual responsable de la línea de investigación, debiendo elevar esta solicitud a Comisión de Másteres y Doctorado para su baja definitiva.  Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordinador/a de la Comisión Académica del Programa de Doctorado** |