

Solicitud de baja en estudios de Doctorado

Datos personales y académicas

Nombre y apellidos:

DNI:

Email institucional:

Teléfono:

Programa de doctorado en Comunicación

Línea de investigación:

Nombre y apellidos tutor/a:

Nombre y apellidos director/a:

SOLICITA:

A. Baja temporal (indique la que corresponga):

A1. Enfermedad, embarazo, permiso por maternidad o paternidad, enfermedad prolongada

A2. Baja voluntaria

Fecha inicio:

Fecha finalización:

B. Baja definitiva

MOTIVACIÓN:

(Firma)

Conforme
del tutor/a

Conforme
del director/a