**DOCTORADO INTERUNIVERSITARIO EN TECNOLOGÍA EDUCATIVA**

**AUTOINFORME DE SEGUIMIENTO ANUAL**

**Universidad de Lleida**

**Curso 20\_\_-20\_\_**

Nombre y apellidos doctorando/a:

DNI/Pasaporte:

Director/a tesis doctoral:

DNI/Pasaporte:

Título del proyecto de tesis doctoral:

Fecha de registro de la Tesis Doctoral:

Línea de investigación:

Indica según corresponda:

Dedicación □ Tiempo completo □ Tiempo parcial

Informe □ Primer año □ Segundo año □ Tercer año □ Cuarto año

**IMPORTANTE -** recuerda que debes incorporar en el aplicativo RAPI todas las evidencias que justifiquen la realización de las actividades formativas, así como este autoinforme cerrado en pdf una vez este firmado digitalmente (por ti y por tu director/a/es).

**IMPORTANTE - DOCTORANDOS PRIMER AÑO -**  además del autoinforme y evidencias de las actividades formativas realizadas los doctorandos de primer año deben incorporar el Plan de Investigación.

1. **Descripción del trabajo realizado y principales resultados obtenidos** (máximo 400 palabras).
2. **Grado de realización del Plan de Trabajo previsto en el período.**

Indica en la columna 2 con una F si la actividad es formativa (estancias, asistencia a congresos, publicación de artículos, asistencia a cursos,…) y con una I si es de investigación (revisión bibliográfica, elaboración de instrumentos, trabajo de campo, análisis de datos,…).

Indica en las columnas 3 y 4 con una X la realización o no de la actividad prevista (añade tantas filas como sea necesario).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades previstas en el Plan de trabajo** | **Tipo actividad** | **Realizada** | **No realizada** |
|  |  |  |  |

* 1. **Justificación de la no realización de las actividades previstas** (máximo 300 palabras)**.**

**2.2. Otras actividades realizadas y no previstas en el plan de trabajo** (máximo 300 palabras)**.**

1. **Plan de trabajo previsto para el siguiente año.** Indica si se trata de actividad formativa (F) o vinculada con tu investigación (I) y el período previsto de realización. Añade tantas filas como sea necesario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividades previstas**  | **Tipo actividad** | **Período de realización** |
|  |  |  |

1. **Fecha prevista de finalización y presentación de la Tesis doctoral.**

Fecha prevista de finalización:

El/la doctorando/a Visto bueno del director/a

Fecha y firma Fecha y firma