



- ✓ **Formulari vàlid per les opcions «Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL» i «Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic» de la instància genèrica de la seu electrònica**
- ✓ *Formulario válido para las opciones «Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL» y «Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA

Ompli aquest formulari amb *Acrobat Reader*.

NOTA

Rellene este formulario con Acrobat Reader.



Universitat de Lleida
Escola de Doctorat

Plaça de Víctor Siurana, 1
E 25003 LLEIDA (Catalunya)
Tel.+ 34 973 70 20 43
escoladoctorat@udl.cat
www.doctorat.udl.cat

**Solicitud de inscripción a los programas de doctorado
Estudiantes de nuevo acceso con titulaciones españolas**

Inscripció [R/N: J106]

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

A1. Acceso con estudios españoles de Grado o equivalente y estudios españoles de Máster universitario oficial:

- Copia del DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Título de Grado o equivalente y certificado académico oficial
- Título del Máster universitario oficial y certificado académico oficial
- Currículum Vitae
- Documento de aceptación del tutor/a de tesis

A2. Acceso con título universitario oficial español que haya obtenido la correspondencia al nivel 3 de MECES (Licenciado/a, Ingeniero/a, Arquitecto/a):

- Copia del DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Título de Licenciado/a, Ingeniero/a o Arquitecto/a y certificado académico oficial con calificaciones y créditos - Currículum Vitae
- Documento de aceptación del tutor/a de tesis

A3. Acceso con título español de Graduado/a en Farmacia, Medicina, Veterinaria, Odontología o Arquitectura

- Copia del DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Título de Grado y certificado académico oficial
- Currículum Vitae
- Documento de aceptación del tutor/a de tesis

A4. Acceso con suficiencia investigadora

- Copia del DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Certificación académica del programa de doctorado superado que incluya la fecha de obtención de la suficiencia investigadora
- Título previo que dió acceso a los estudios de doctorado y certificado académico oficial con calificaciones y créditos
- Currículum Vitae
- Documento de aceptación del tutor/a de tesis

A5. Acceso con título español de Doctor/a

- Copia del DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Título de Doctor
- Título previo que dió acceso a los estudios de doctorado y certificado académico oficial con calificaciones y créditos
- Currículum Vitae
- Documento de aceptación del tutor/a de tesis

A6. Acceso con estudios oficiales de especialidades en Ciencias de la Salud

- Copia del DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Título de Licenciado/a o Diplomado/a previo y certificado académico oficial con calificaciones y créditos
- Título de Especialista en Ciencias de la Salud o documentación acreditativa de la evaluación positiva de dos años de formación como mínimo
- Currículum Vitae
- Documento de aceptación del tutor/a de tesis

- Toda la documentación que se presenta para el acceso y admisión puede ser copia escaneada de los documentos originales, pero deberá aportar las copias compulsadas o los originales para compulsar en el momento de hacer la matrícula de doctorado
- En el caso de estudios superados en la UdL sólo hay que presentar el expediente académico que acredite los datos correspondientes



**Solicitud de inscripción a los programas de doctorado
Estudiantes de nuevo acceso con titulaciones españolas
Inscripció [R/N: J106]**

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre:

Nº de DNI / Pasaporte / Documento identificador UE:

Lugar de nacimiento: Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Dirección postal a efectos de notificación:

Localidad: Código postal:

Provincia: País:

Teléfono:

Dirección de correo electrónico:

SOLICITO el acceso a los estudios de doctorado y la admisión al programa de doctorado:

Denominació del programa de doctorat:

Denominación de la línea de investigación que me interesa:

Tutor/a de la tesis doctoral:

Apellidos y nombre:

Correo electrónico:

Propuesta de director/a de la tesis doctoral, máximo dos directores/as (*Si el director/a es de la UdL también tiene que ser el tutor/a. Si es externo a la UdL indicar la universidad/institución de procedencia y número de identificación*):

1. Apellidos y nombre:

Correo electrónico:

Datos requeridos en el caso de directores/as externos/as:

Universidad/Centro de Investigación/Empresa y País:

2. Apellidos y nombre:

Correo electrónico:

Datos requeridos en el caso de directores/as externos/as:

Universidad/Centro de Investigación/Empresa y País:



Universitat de Lleida
Escola de Doctorat

Plaça de Víctor Siurana, 1
E 25003 LLEIDA (Catalunya)
Tel.+ 34 973 70 20 43
escoladoctorat@udl.cat
www.doctorat.udl.cat

Dedicación de los estudios de doctorado

Tiempo Completo

Tiempo Parcial

DATOS ACADÉMICOS ACREDITATIVOS DE LOS REQUISITOS DE ACCESO

Titulación con la que se solicita el acceso al doctorado:

Universidad:

País:

Curso de inicio de estudios:

Curso de finalización

Otros estudios:

Titulación:

Universidad:

País:

Estoy enterado / a que si la solicitud no cumple los requisitos y / o se observa que falta alguno de los documentos exigidos, se requerirá al interesado/a que, en el plazo máximo de 10 días, subsane la solicitud o aporte los documentos preceptivos, indicándole que, si no lo hace, su petición se tendrá por desistida, previa resolución dictada al efecto. Doy mi consentimiento en relación a la recepción por medios electrónicos de las comunicaciones correspondientes a los trámites de acceso y admisión a los programas de doctorado (en el caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que SÍ se da consentimiento): SÍ NO

(Nombre y Apellidos)

Firma digital del interesado/a

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se informa que:

- La Universitat de Lleida (UdL) es la responsable del tratamiento de los datos personales facilitados (datos de contacto del representante: Secretaria General. Plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida, sg@udl.cat; datos de contacto del delegado de protección de datos: dpd@udl.cat).

- Los datos se utilizarán para las finalidades inherentes a la solicitud de matrícula, de gestionar el expediente académico de la persona interesada i de garantizar la adecuada prestación de la docencia y del resto de servicios universitarios. En concreto, las finalidades del tratamiento serán las siguientes:

- Expedición del carnet de la Universitat de Lleida
- Admisión al programa de doctorado
- Matrícula de doctorado
- Creación de una cuenta de correo electrónico udl.cat y alta en el campus virtual i el RAPI
- Solicitudes de certificados académicos, de permanencia, de anulaciones y de modificaciones de matrícula



Universitat de Lleida
Escola de Doctorat

Plaça de Víctor Siurana, 1
E 25003 LLEIDA (Catalunya)
Tel.+ 34 973 70 20 43
escoladoctorat@udl.cat
www.doctorat.udl.cat

- f) Equivalencia de título extranjero, en su caso
- g) Solicitudes de traslado de expediente
- h) Solicitud del título y del suplemento europeo al título
- i) Gestión del pago de las tasas y los precios públicos de la matrícula
- j) Depósito y defensa de la tesis doctoral
- k) Formalización de la carta doctoral.
- l) Encuestas de inserción laboral de titulados universitarios realizadas por la Universidad u otras administraciones públicas con competencias en materia de calidad del sistema universitario

Los datos incluidos en los documentos administrativos que forman parte del expediente académico se conservaran siempre. El resto de datos se destruirán una vez finalice la vinculación del interesado/a con la UdL.

- Los datos facilitados son obligatorios para cumplir con la función de la Universidad de preparar para el ejercicio de actividades profesionales y para la creación artística y, en general, para llevar a cabo el servicio público de la educación superior, como exige la Ley orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de universidades.

- La UdL no cederá los datos a terceros, excepto de los casos estrictamente previstos en la Ley.

- Puede acceder a sus datos; solicitar su rectificación, supresión o portabilidad; oponerse al tratamiento, y solicitar la limitación del tratamiento, siempre que sea compatible con los fines de la matrícula solicitada, mediante un escrito enviado a la dirección dpd@udl.cat. También puede presentar una reclamación dirigida a la Autoridad Catalana de Protección de Datos, mediante la sede electrónica de la Autoridad (<https://seu.apd.cat>) o por medios no electrónicos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Primero:

Autorizo que la Universidad de Lleida utilice mis datos para enviarme información sobre publicaciones y actividades en el ámbito universitario. Sí No

Segundo:

Autorizo que la Universidad de Lleida ceda mis datos a la Fundación de la Universidad de Lleida para enviarme información sobre mis actividades..... Sí No

Tercero:

Autorizo que la Universidad de Lleida utilice mis datos para enviarme ofertas de la Bolsa de Trabajo de la Universidad Sí No



Universitat de Lleida
Escola de Doctorat

Plaça de Víctor Siurana, 1
E 25003 LLEIDA (Catalunya)
Tel.+ 34 973 70 20 43
escoladoctorat@udl.cat
www.doctorat.udl.cat

A RELLENAR Y VALIDAR POR LA SECRETARÍA DE LA ESCUELA DE DOCTORADO

Via de acceso:

A1

A3

A5

A2

A4

A6

Número de créditos superados (en función de la vía de acceso):

Documentación aportada por el interesado/a:

- Copia DNI, NIE, pasaporte o documento comunitario UE
- Títulos académicos
- C.A.O.
- Currículum Vitae
- Documento aceptación del tutor/a de tesis

Observaciones:

Hago constar que se ha comprobado la solicitud y la documentación académica cumple los requisitos

En Lleida a la fecha de la firma digital.



RESOLUCIÓN DE ADMISIÓN

De acuerdo con la documentación presentada, el candidato cumple los requisitos y criterios adicionales para la selección y admisión al programa, y por lo tanto se acuerda resolver favorablemente la admisión al programa, para el curso ._____ La formalización de la admisión, de acuerdo con la normativa académica de doctorado de la UdL, será efectiva en el momento que sean presentados todos los documentos correspondientes, se efectúe la matrícula y se abonen las tasas establecidas.

(a rellenar por la Comisión Académica del Programa, sólo en el caso de admisiones favorables)

Al estudiante se le ha asignado:

Línea de investigación:

Tutor/a (nombre y apellidos):

Director/a/s/es (como máximo, dos codirectores):

1

Nombre y apellidos:

Departamento/ Institución (externos a la UdL)

Documento identificador:

2

Nombre y apellidos:

Departamento/ Institución (externos a la UdL)

Documento identificador:

Tipo de dedicación de elaboración de la tesis autorizada: T.COMPLETO T. PARCIAL

(a rellenar por la Comisión Académica del Programa, sólo en el caso de admisiones favorables)

Motivos justificativos de la denegación de la admisión

Para poder formalizar la matrícula, será necesario aportar la carta doctoral firmada por el doctorando/a, el tutor/a, el director/a y la directora de la Escuela de Doctorado.

En Lleida a la fecha de la firma digital

(Nombre y apellidos)

**El presidente o presidenta de la Comisión Académica
Programa de doctorado _____**

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*