



✓ 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*

No utilitzeu el  
visor PDF del  
vostre navegador

**¡NOTA!**

Rellene este  
formulario con  
*Acrobat  
Reader*

No utilice el visor  
PDF de su  
navegador



## SOLICITUD DE PRÓRROGA DE LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO (Programas de Doctorado regulados por el RD 99/2011)

### A rellenar por el investigador/a en formación

#### DATOS PERSONALES

DNI/NIE/Pasaporte:

Apellidos, Nombre:

Correo electrónico:

Móvil:

**EXPONGO:** 1. Que el curso académico \_\_\_\_\_ me matriculé, por primera vez, con dedicación a:

tiempo completo

tiempo parcial

2. Que dispongo de la autorización del director/a de mi tesis doctoral, el Dr./a:

#### SOLICITO A LA COMISIÓN ACADÉMICA:

Que, debido a los siguientes motivos

me sea concedida la prórroga de los estudios de doctorado:

(para estudios a tiempo completo)

(para estudios a tiempo parcial)

primera prórroga (1 año)

primera prórroga (2 años)

segunda prórroga extraordinaria (1 año)

segunda prórroga extraordinaria (1 año)

[Firma del director/a]

Firma digital

Lleida, en la fecha del registro electrónico



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 por la Escuela de Doctorado**

Revisado el expediente del investigador/a en formación, debería haber presentado la tesis en fecha

Se informa a la Comisión Académica que la fecha de la pròrroga es:

**OBSERVACIONES DE LA SECRETARIA ACADÉMICA**

**A rellenar por la Comisión Académica**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado

**AUTORIZA:** La pròrroga solicitada, en fecha

(para estudios a tiempo completo)

primera pròrroga (1 año)

segunda pròrroga extraordinaria (1 año)

(para estudios a tiempo parcial)

primera pròrroga (2 años)

segunda pròrroga extraordinaria (1 año)

**OBSERVACIONES DE LA COMISIÓN**

El/La Presidente/a de la Comisión Académica

El/la investigador/a en formación puede consultar la nueva fecha límite de depósito de la tesis en el RAPI.

Adjunció d'altres documents complementaris a  
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*