



✓ 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



SOL·LICITUD DE PRÒRROGA DELS ESTUDIS DE DOCTORAT (Programes de Doctorat regulats pel RD 99/2011)

A emplenar per l'investigador/a en formació

DADES PERSONALS

Cognoms, nom		DNI o passaport	
Programa de Doctorat			
Domicili, a efectes de notificacions (avinguda, carrer o plaça, número)			
Localitat	Codi postal	Província	País
Adreça electrònica		Telèfon	

EXPOSO: 1. Que al curs acadèmic _____ vaig demanar l'admissió al Programa de Doctorat esmentat, amb dedicació a:

temps parcial temps complet

2. Que vaig presentar el projecte del pla de recerca el curs acadèmic _____ amb el títol _____

3. Que disposo de l'autorització del director/a de la meva tesi doctoral

El Dr./Dra. _____ director o directora de la tesi, d'acord amb els altres director(s) i/o directora(es), i tutor/a, donem el vistiplau a la sol·licitud.

SOL·LICITO A LA COMISSIÓ ACADÈMICA:

Que, atesos els motius següents:

em sigui atorgada una pròrroga temporal dels estudis de Doctorat de tipus:

(per a estudis a temps complet)	(per a estudis a temps parcial)
<input type="checkbox"/> primera pròrroga (1 any)	<input type="checkbox"/> primera pròrroga (2 anys)
<input type="checkbox"/> segona pròrroga excepcional (1 any)	<input type="checkbox"/> segona pròrroga excepcional (1 any)

[Signatura de l'investigador/a en formació]
Signatura digital

[Signatura del director/a]
Signatura digital

Lleida, _____ de _____ de _____



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 emplenar per l'Escola de Doctorat

Revisat l'expedient del/ de la doctorand/a, aquest/a hauria d'haver presentat la tesi doctoral en data

Informa a la Comissió Acadèmica que la data de la pròrroga és:

A emplenar per la Comissió Acadèmica

La Comissió Acadèmica del Programa de Doctorat

AUTORITZA: La pròrroga temporal sol·licitada dels estudis de Doctorat:

(per a estudis a temps complet)

- primera pròrroga (1 any)
- segona pròrroga excepcional (1 any)

(per a estudis a temps parcial)

- primera pròrroga (2 anys)
- segona pròrroga excepcional (1 any)

Signatura del/la coordinador/a del Programa i president de la Comissió Acadèmica

Preferentment, signatura digital

Nom i cognoms:

Lleida, de

de

L'Escola de Doctorat notifica la resolució al/a la doctorand/a, lliurant-li una còpia de la resolució per correu electrònic i dipositant l'original al seu expedient.

L'investigador/a en formació pot consultar la data límit de dipòsit de la tesi doctoral al RAPI.

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*