



✓ 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



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 CANVI EN LA DIRECCIÓ DE LA TESI / TUTORIA

Investigador/a en formació

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI/Passaport: _____ Email: _____
Mòbil: _____
Programa de Doctorat: _____

SOL.LICITO:

canvi de tutor/a de tesi
canvi de director/a de tesi
afegir codirector/a
afegir un tercer director/a

ADJUNTO:

Escrit amb els motius del canvi.
Informe justificatiu en cas de petició de tridirecció i [Carta doctoral per tridirecció](#) (Informe signat per les tres persones que codirigiran la tesi, en el qual especifiquin els motius que justifiquin aquesta triple direcció)
Renúncia del tutor i/o director de tesi (en el supòsit que es deixi de supervisar la tesi)
[Carta doctoral](#) (signada pel doctorand, i tutor i directors de tesi)

Indicar les dades dels supervisors de tesis, d'acord amb el canvi sol·licitat:

Direcció de la tesi

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI/Passaport: _____ Email: _____
Universitat/dept.: _____

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI/Passaport: _____ Email: _____
Universitat/dept.: _____

Nom: _____ Cognoms: _____
DNI/Passaport: _____ Email: _____
Universitat/dept.: _____

Tutoria
Nom: _____ Cognoms: _____
DNI/Passaport: _____
UdL – Departament/Centre adscrit: _____ Email: _____

¹ “RD 195/2016, de 13 de maig: La tesi la poden codirigir altres doctors quan concorrin raons com d'índole acadèmica o d'interdisciplinarietat temàtica o quan es tracti de programes desenvolupats en col·laboració nacional o internacional. Per a la codirecció de la tesi és necessària l'autorització prèvia de la comissió acadèmica.”



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

ACORD : La COMISSIÓ ACADÈMICA del programa

Vista la sol.licitud presentada per el /la doctorand/a de modificació de direcció de tesi i/o tutoria, en la reunió del dia _____ pren l'acord següent:

- Estima la sol.licitud.
- Estima la sol.licitud parcialment (S'adjunta còpia de l'acord amb els motius de la decisió)
- Desestima la sol.licitud (S'adjunta còpia de l'acord amb els motius de la decisió)

El/la president/a Signatura

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*