



**POLITÉCNICA**

**PROPUESTA DE TRIBUNAL DE DEFENSA DE TESIS DOCTORAL**  
**(ART. 6 DEL REGLAMENTO DE ELABORACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL)**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado \_\_\_\_\_  
y, en su nombre, el Secretario/a de la misma D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

**SOLICITA** a la Comisión de Doctorado de la UPM que se acepte la siguiente propuesta de tribunal para la defensa de la tesis doctoral \_\_\_\_\_  
de D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
alumno/a de este programa.

**TRIBUNAL PROPUESTO**

**1. PRESIDENTE**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto



**POLITÉCNICA**

**2. SECRETARIO**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto

**3. VOCAL**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto



**POLITÉCNICA**

**4. VOCAL**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto

**5. VOCAL**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto



**POLITÉCNICA**

**6. SUPLENTE**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto

**7. SUPLENTE**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Doctor en: \_\_\_\_\_

Por la Universidad \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Universidad u Organismo: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Idoneidad del candidato propuesto



**POLITÉCNICA**

**Nota:** Se debe adjuntar el impreso de aceptación de cada uno de los miembros del tribunal.

Madrid, a de de 20

El/La Secretario/a de la Comisión

Fdo.: D./D<sup>a</sup>