



**FORMULARIO**

**Solicitud de cambio de régimen de dedicación en estudios de doctorado**

**Datos del Doctorando:**

Nombre y apellidos	
DNI / Pasaporte	
Programa de doctorado	
Área Doctoral	
Fecha de inicio de los estudios de doctorado	
Régimen de dedicación actual	

**Datos de los Directores de la tesis (Nombre y apellidos):**

Nombre y apellidos	
Nombre y apellidos	

**Justificación del cambio de régimen de dedicación**

**Documentos justificativos que acompañan a esta solicitud**

Fecha: ..... de ..... de 20....

Fdo.: El Doctorando	Vº Bº Directores
---------------------	------------------

Dirigido a: CAPD en .....