***¡ATENCIÓN! SI EL DOCTROANDO/A DISFRUTA DE UN CONTRATO PREDOCTORAL GESTIONADO POR EL ÁREA DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN DE LA UAB*** *PRIMERO SE DEBE ENVIAR ESTE DOCUMENTO A* [*AJUTS.AGR@UAB.CAT*](mailto:AJUTS.AGR@UAB.CAT) *PARA QUE LO COMPRUEBEN Y LO ENVÍEN A LA ENTIDAD FINANCIADORA DEL CONTRATO. UNA VEZ TRAMITADO POR ESTA, SE DEBE DEVOLVER EL DOCUMENTO AL ESTUDIANTE PARA SOLICITAR EL CAMBIO A LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO.*

**REFERENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN AL QUE SE ADSCRIBE:**

*Este documento es un modelo para la solicitud y resolución de cambios de dirección y tutorización de una tesis. Hay que enviarlo a* [*ed.expedients@uab.cat*](file:///C:\Users\2000702\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\D3TQCFTH\ed.expedients@uab.cat)

**EL** **DOCTORANDO O DOCTORANDA SOLICITA EL CAMBIO**

**LA DIRECCIÓN O LA TUTORIZACIÓN DE LA TESIS SOLICITA EL CAMBIO**

**DATOS DEL DOCTORANDO O DOCTORANDA**

Apellidos y nombre:

NIU/NIA:

**MOTIVOS DE LA SOLICITUD LICITUD DEL CAMBIO DE DIRECTOR/A O TUTOR/A ACTUAL**

*Añádase este apartado tantas veces como haga falta.*

Apellidos y nombre del director/a o tutor/a actual:

Renuncia a la dirección de la tesis y se deja sin efectos el documento de compromiso firmado.

Renuncia a la tutorización de la tesis y se deja sin efectos el documento de compromiso firmado.

Renuncia por jubilación (*no hace falta la firma del director/a / tutor/a*)

Defunción de director/a / tutor/a (*no hace falta la firma del director/a / tutor/a*)

**OTROS:**

**DATOS DEL NUEVO DIRECTOR/A O TUTOR/A**

*Añádase este apartado tantas veces como haga falta.*

Apellidos y nombre:

Departamento:

DNI/pasaporte:

Universidad o centro de investigación:

Se incorpora a la dirección de la tesis. Hay que firmar el documento de compromiso.

Se incorpora a la tutorización de la tesis. Hay que firmar el documento de compromiso.

**Si el director/a es de fuera de la UAB, se debe adjuntar la** [**ficha de alta**](https://www.uab.cat/doc/fitxa-alta-directors-tutor-externs.docx)**.**

**FIRMA DEL DOCTORANDO/A, DEL DIRECTOR O DIRECTORES Y TUTOR/A DE LA TESIS**

Firma del doctorando/a Firma del director/a Firma del tutor/a

**Nombre y apellidos Nombre y apellidos Nombre y apellidos**

**APROBACIÓN DE LA COMISIÓN DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**

Firma electrónica del coordinador/a del programa de doctorado