DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom  | 1r Cognom  | 2n Cognom |
| DNI/NIE/PASSAPORT | NIA | Telèfon | Adreça correu electrònic |
| PROGRAMA DE DOCTORAT: |

EXPOSA: (si necessiteu més espai podeu continuar al darrera o adjuntant més fulls)

|  |
| --- |
|  Adjunto justificant:................................................................................................................................................................................ |

 Autoritzo la comunicació de les possibles incidències en el tràmit així com la resolució d’aquesta sol·licitud per correu electrònic a l’adreça indicada en aquesta sol·licitud

SOL·LICITA ( obligatori marcar l’opció):

Les baixes voluntàries aturen el comptador del règim de permanència del doctorat. En canvi, una baixa definitiva no atura el comptador.

Durant el període de la baixa l’estudiant no podrà realitzar tasques relacionades amb l’elaboració de la tesis (ni suport dels directors/tutors, publicar articles, realitzar activitats, ni avaluacions de seguiments, etc.)

Baixa voluntària des de ............................. fins el ..........................

Baixa voluntària pel curs acadèmic 20\_\_\_ - 20\_\_\_

Baixa definitiva en el curs 20...../....... i també l’anul·lació de la matricula d’aquest curs.

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), .............de/d’................................de 20...........

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURES:** | **AUTORITZA :** (cal que signi el tutor/a i tots els directors/es de la tesi, indicant el seu nom. El Programa indicarà si cal adjuntar informe del tutor i directors). Enviar aquesta sol·licitud a la gestió administrativa del teu programa de doctorat |
| **SOL.LICITANT** | **TUTOR/A** | **DIRECTOR/A** | **DIRECTOR/A** | **COORDINADOR/A (signatura electrònica)** |
| NOM: | NOM: | NOM: | NOM: | NOM: |
|  |  |  |  |  |

**Resolució de la CAPD de data** (obligatori):.........................

  1. Autoritza la baixa voluntària pel període del ......................... al ....................del curs 20\_\_\_ - 20\_\_\_

Amb la condició següent (marcar obligatòriament una de les dues opcions següents)

a- Aquesta baixa queda supeditada a l’avaluació del seguiment abans de la data d’inici de la baixa

b- El doctorand haurà de matricular el mateix seguiment a la incorporació de la baixa

 2. Autoritza la baixa voluntària pel curs acadèmic 20\_\_\_ - 20\_\_\_

3. Autoritza la baixa definitiva i informa favorablement a l’anul·lació de la matricula pel curs acadèmic 20\_\_\_ - 20\_\_\_

4. Denegació de la baixa sol·licitada per (indicar els motius) .......................................................................