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 adjuntar un document)

|  |
| --- |
| Vaig iniciar el Programa de Doctorat en data ................................................ i em trobo en els dos primers anys de l’elaboració de la tesis doctoral. Per motiu de: |

**SOL·LICITA** (indicar una opció):

El canvi de règim de permanència de .............................. a ......................................

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.

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

**SIGNATURES:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOL.LICITANT** | **TUTOR/A** | **DIRECTOR/A** | **DIRECTOR/A** | **DIRECTOR/A** |
| NOM: | NOM: | NOM: | NOM: | NOM: |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Resolució de la CAPD de data: ……………………………….  Aprova el canvi, amb efecte a partir de .....................…….............(es obligatori indicar la data)  Denega el canvi, per ................................…..…………………………………………………………………………………..  Nom Coordinador/a Signatura coordinador/a i Segell |