**SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA TESIS DOCTORAL (6º y 7º AÑO)**

 *Nº. Alumno:*

**Datos personales**

Nombre y apellidos

Dirección postal

Tfno e-mail

**Datos académicos**

Programa de Doctorado

Curso académico de inicio de los estudios de doctorado

**SOLICITA**

La ampliación del plazo para la defensa de su tesis doctor a un **sexto y séptimo años**, de acuerdo con lo establecido en el artículo 3.2 del Real Decreto 99/2011, de 28 de enero.

Fecha: Firma doctorando: VºBº del Director/es de tesis, firma:

**MOTIVO**

Causas por las que se solicita la prórroga:……………………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

INFORME Y RESOLUCIÓN

**A) De la Comisión Académica del Programa de Doctorado:**

 Conocido el parecer del Director de tesis informo (1)............................................................... la solicitud de prórroga para la presentación de la tesis.

 Pamplona, a ......... de .............................................. de 20 ......

 El Coordinador del Programa de Doctorado

# B) RESOLUCIÓN De la Escuela de Doctorado

 La Escuela de Doctorado ha acordado (2)................................................ al solicitante la ampliación del plazo para la presentación de la tesis doctoral hasta el ……………………..

 Pamplona, a ........ de ............................................... de 20.......

 El Director Ejecutivo de la Escuela de Doctorado

(1) Favorablemente / Desfavorablemente

(2) Conceder / Denegar