**SOLICITUD DE READMISIÓN EN LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO**

*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 readmisión en los estudios de doctorado

Fecha: Firma:

INFORME Y RESOLUCIÓN

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

Conocido el parecer del Director de tesis informo (1)............................................................... la solicitud de readmisión en los estudios de doctorado.

El doctorando debe solicitar de nuevo la admisión del proyecto de tesis: SI NO Pamplona, a ......... de .............................................. de 20 ......

El Coordinador del Programa de Doctorado

**B) De la Junta Directiva de la que depende el Programa de Doctorado:**

La Junta Directiva, ha acordado informar la solicitud (1) .......................................................

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

El Secretario/Gerente de la Junta Directiva

# C) RESOLUCIÓN de la Escuela de Doctorado

La Escuela de Doctorado ha acordado (2)................................................ al solicitante readmisión en los estudios de doctorado. Pamplona, a ........ de ............................................... de 20.......

El Director Ejecutivo de la Escuela de Doctorado

(1) Favorablemente / Desfavorablemente

(2) Conceder / Denegar