

MODELO DE ACEPTACIÓN DE LOS COAUTORES DOCTORES Y NO DOCTORES



_____, con el n. de DNI o pasaporte

nacido/a el _____ y con domicilio en calle / plaza / avenida _____ ,

_____, núm. _____ , piso y puerta _____ ,

código postal _____ , ciudad y país _____ ,

_____ ,

telefono _____ , direcció de correo electrónica _____

MANIFIESTO QUE

Y como **COAUTOR NO DOCTOR**, estoy informado/a que el señor / la señora

.....
quiere solicitar la autorització a la **comisión académica del programa de doctorado en nom del programa de doctorat** de la Universitat Autònoma de Barcelona para la presentación de su tesis doctoral en forma de compendio de publicaciones y que renuncio como coautor/a a la presentación de los trabajos como parte de otra tesis doctoral

II. Com a COAUTOR DOCTOR, estoy informado/a que el/la señor/a

.....
quiere solicitar la autorització a la **comisión académica del programa de doctorado en nom del programa de doctorat** de la Universitat Autònoma de Barcelona para la presentación de su tesis doctoral en forma de compendio de publicaciones

Y, a este efecto

HAGO CONSTAR

 Que acepto que se utilice el trabajo / los trabajos siguientes (**indique todos y cada uno de los trabajos en los que consta como coautor**)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

MODELO DE ACEPTACIÓN DE LOS COAUTORES DOCTORES Y NO DOCTORES

para la presentación de su tesis doctoral en la Universitat Autònoma de Barcelona en forma de compendio de publicaciones

Firma

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès),..... de de 20...

Comisión académica del programa de doctorado en **nom del programa de doctorat**