Universidad de Navarra

Edificio Central. 31080 Pamplona. Esp
Tel.: 948 425 600. Fax: 948 425 701
E-mail: escueladoctorado@unav.es

SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN EN LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO

Nº. Alumno:

Datos personales

Nombre y apellidos

Dirección postal

Tfno e-mail

Datos académicos

Personal Investigador en Formación Si ☐ No ☐

Programa de Doctorado

Motivos por los que solicita la interrupción

SOLICITA

La interrupción en los estudios de doctorado, desde el día hasta el día , de acuerdo con lo establecido en el artículo 3.6 del Real Decreto 576/2023 de 4 de julio.
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 interrupción en los estudios de doctorado.

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)..... la interrupción en los estudios de doctorado a los efectos previstos en el RD 99/2011 desde el hasta el .

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

Escuela de Doctorado

(1) Favorablemente / Desfavorablemente
(2) Conceder / Denegar