



Programa de Doctorado Interuniversitario en Cuidados Integrales y Servicios de Salud

AUTOINFORME DE SEGUIMIENTO

MEMORIA DE AVANCES EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN

(Doctorandos/as de segundo y sucesivos años)

1. DATOS BÁSICOS

DOCTORANDO/A:

Apellidos:

Nombre:

DNI, NIE o pasaporte:

Línea de investigación:

TUTOR/ES:

DIRECTOR/ES:

ANUALIDAD:

TÍTULO:

2. MODIFICACIONES EN METODOLOGÍA

Indicar:

- a) *Modificaciones realizadas a partir de recomendaciones de la Comisión Académica del programa.*
- b) *Si se ha producido alguna modificación en la metodología descrita en el Plan de investigación y formación, y su justificación.*

****En el caso de haber cambios sustanciales en el proyecto de investigación será necesario volver a presentar de nuevo el Plan de Investigación y formación que deberá ser aprobado por la CAPD.***

3. RESULTADOS Y AVANCES EN EL DESARROLLO DEL PLAN DE TRABAJO.

Debe constar:

- a) Desarrollo de la investigación según el Plan de trabajo y Cronograma previsto en el Plan de investigación y formación. Explicar o justificar desviaciones respecto al Plan inicial. Si es necesario indicar nuevo cronograma o plan de trabajo.*
- b) Principales resultados obtenidos.*
- c) Describir producción científica (artículos, aportaciones a congresos, documentos o libros) generada durante el año.*

4. ACTIVIDADES FORMATIVAS

Debe constar:

Documento de Actividades del Doctorando (DAD), realizadas durante el curso académico.

5. MOVILIDAD

Indicar si se ha realizado alguna movilidad durante el curso académico.

6. VºBº TUTORES/AS Y DIRECTORES/AS

VºBº DE TUTORES/AS Y DIRECTORES/AS A LA MEMORIA DE AVANCES EN EL PLAN DE INVESTIGACIÓN

Datos del tutor/a

APELLIDOS Y NOMBRE

DEPARTAMENTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Datos del director/a

APELLIDOS Y NOMBRE

DEPARTAMENTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Lugar y Fecha:

VºBº DE TUTORES

Fdo.:

VºBº DE DIRECTORES

Fdo.: