**Datos a cubrir polo solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e apelidos:** | Insira nome e apelidos do/a doutorando/a aquí |
| **PD:** | Seleccione o Programa de doutoramento |
| **Inicio estudos doutoramento:** | Seleccione a data |
| **Dedicación:** |[ ]  Completa |[ ]  Parcial |
| **Tempo consumido:** |    meses |
| **Convocatoria Ministerio:** |[ ]  Si |[ ]  Non |
| **Empresa:** | Insira nome da empresa e CIF aquí |
| **Data de inicio do contrato:** | Seleccione a data |
| **Convenio:** |[ ]  Si |[ ]  Non |
| **Director/es:** | Insira director/es aquí |
| **Titor da empresa:** | Insira responsable/titor aquí. |

**Documentación que se debe anexar a esta solicitude** marcar os documentos que se axunten

|  |
| --- |
|[ ]  Memoria |
|[ ]  Contrato |
|[ ]  Convocatoria do Ministerio |

 |

**Datos a cubrir pola EDIUS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Documentación PI |  |  |
|[ ]  Informe CAPD  | Data: | Insira data aquí |
|[ ]  Informe Comisión Executiva da EDIUS | Data: | Insira data aquí |

 |

No caso de que esta solicitude sexa informada favorablemente pola Comisión Executiva da EDIUS, se a persoa doutoranda ten aprobada a dedicación a tempo parcial nos períodos coincidentes co contrato laboral, **deberá solicitar a modificación do réxime a tempo completo**, coas implicacións a efectos de cómputo do tempo que isto poda supoñer. **Este trámite seralle requirido tras a aprobación desta solicitude por parte da Comisión Executiva** da EDIUS.

O informe favorable da USC ao doutoramento industrial **non exime da necesaria ratificación no momento da presentación da tese** en vista da memoria final e do informe de vida laboral.

En Inserir lugar aquí, Seleccione a data

|  |  |
| --- | --- |
| **SINATURA DO DOUTORANDO/A** |  |
|  |