|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos:** |
| **NIF/Pasaporte:**  | **Correo electrónico:** |

**EXPONE**

1. Que estando matriculado en el P.D. en ................................................................................................................................................, que es autor/a de la tesis doctoral, cuyo título definitivo**\*** será ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Y (**marcar solo una de las siguientes opciones**)

 Que recoge resultados susceptibles de ser patentados o protegidos por derechos de propiedad industrial

 Que se ha desarrollado en términos de un convenio de confidencialidad con una o más empresas o institucións (debe aportarse copia del convenio, acuerdo o contrato)

1. Para garantizar los términos del convenio o la novedad de los resultados patentables, hay información contenida en la tesis que debe ser confidencial, y que esta confidencialidad afecta a lo recogido en los siguientes apartados (indicar los capítulos o parte/s de la tesis susceptible de protección):

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

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

**SOLICITA**

* Que se declare la confidencialidad de las partes indicadas de la tesis.
* Que en el acto de defensa, las cuestiones formuladas por el tribunal sobre la parte protegida se realicen en una sesión privada.
* La no publicación del texto completo de la tesis mientras no venza el plazo de confidencialidad que tendrá una duración de: **(elegir una de las opciones)**

\_\_\_\_\_ años (si marca esta opción tendrá que indicar un número)

 hasta la comunicación formal por mi parte indicando la finalización de la protección.

En , a de de

|  |  |
| --- | --- |
| Firma doctorando/a | Visto bueno director/es - tutor/a (indicando nombre y apellidos)Se comprometen a mantener el contenido de la tesis en la más estricta confidencialidad y secreto |

**\***El título definitivo deberá coincidir con el que figura en el expediente, por lo que, de ser el caso, deberá modificar el plan de investigación.