Anexo II: Compromiso Documental de Supervisión

Firma individual del compromiso de supervisión

Modelo a cumplimentar en el caso de que la asignación de director/a de tesis sea posterior a la fecha de firma del compromiso de supervisión, en el caso de cambio de director/a o de tutor/a, y en otros casos que no sea posible la firma conjunta mediante el anexo I.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doctorando/a:** | | | | |
| Apellidos: | | nombre: | | |
| **Programa de doctorado:** | | | | |
| PROGRAMA DE DOcTORAdO |  | | CURSO ACADÉMICO INICIO: |  |

D./Dña.      , Universidad/Entidad       correo electrónico     , como       (indicar en calidad de tutor/a, director/a, …).

En prueba de conformidad, manifiesto que leí y estoy de acuerdo con lo establecido en el Compromiso Documental de Supervisión del/la doctorando/a antes mencionado, texto aprobado por la USC disponible en la página web de la Escuela de Doctorado Internacional, y acepta las condiciones y obligaciones en él referidas, firmándolo en      ,       de       de      .

Firma