|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doutorando/a | Nome e apelidos | |
| Inserir nome e apelidos do doutorando/a aquí | |
| Documento de identidade | Email |
|  | Inserir email aquí |

|  |  |
| --- | --- |
| PD | Programa de doutoramento |
| Seleccione o programa de doutoramento |
| Director/a de tese que avala a baixa |
| Inserir nome e apelidos do director/a aquí |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitude | Data de inicio da baixa (\*) | Data de finalización da baixa |
| Seleccione a data | Seleccione a data |
| Exposición xustificada da solicitude | |
| Inserir xustificación da súa solicitude aquí | |

**(\*) Estas baixas non poden ter carácter retroactivo con respecto á data da solicitude**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Doutorando/a | |  | Visto e prace director/a | |
| Nome: | Inserir nome e apelidos aquí |  | Nome: | Inserir nome e apelidos aquí |
| Data: | Seleccione a data de solicitude |  | Data: | Seleccione a data |