**SOLICITUDE DA CAPD DE AUTORIZACIÓN DIRECCIÓN DE TESE E/OU INSCRICIÓN DUNHA PERSOA NO REXISTRO DE DIRECTORES :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persoa directora proposta | Insira nome e apelidos aquí. | | | | | | | | | | | | | |
| Doutorando/a a quen vai dirixir a tese | | | | | Insira nome e apelidos aquí. | | | | | | | | | |
| Data de aprobación da CAPD | | Seleccione a data. | | | | | | | | | | | | |
| A nova persoa directora proposta vai substituír a outro director ou directora?\* | | | | | | | | |  | Si | |  | Non |  |
| \* *En caso afirmativo, indicar os datos da persoa directora a quen vai substituír* | | | | | | | | | | | Insira nome e apelidos aquí. | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| O doutorando/a leva máis dos 36/63 meses establecidos no artigo 26.8 desde a súa primeira matrícula | | | | | | | | |  | Si\* | |  | Non | \*En caso afirmativo debe estar xustificado cun cambio no plan de investigación |
| Trátase dunha terceira persoa directora | | |  | Si\*\* | |  | Non | \*\*En caso afirmativo indicar un dos seguintes motivos:  Interdisciplinariedade  Proxecto de convocatoria competitiva desenvolvido en colaboración con outro centro ou institución nacional ou estranxeiro.  Tese en cotutela máis dunha universidade estranxeira | | | | | | |

Sinatura dixital do coordinador/a