

PROPOSTA DE TRIBUNAL / PROPUESTA DE TRIBUNAL

El/s director/s de tesi / El/los director/es de tesis:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:

Universitat / Universidad:.....

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:

Universitat / Universidad:.....

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:

Universitat / Universidad:.....

De conformitat amb la normativa vigent dels estudis de Doctorat, ens plau proposar-vos la data de lectura i els membres del tribunal que ha de jutjar la tesi doctoral. /

De conformidad con la normativa vigente de los estudios de Doctorado, nos complace proponeros la fecha de lectura y los miembros del tribunal que han de juzgar la tesis doctoral:

Títol de la tesi / Título de la tesis:

.....
.....

Inscrita en el programa de doctorat / Inscrita en el programa de doctorado:

Doctorand/a / Doctorando/a:

.....
.....

PROPOSTA DE DATA DE LECTURA / PROPUESTA DE LA FECHA DE LECTURA

Dia / Día:

Hora / Hora:

Lloc / Lugar:.....

MEMBRES DEL TRIBUNAL / MIEMBROS DEL TRIBUNAL

• PRESIDENT/A / PRESIDENTE/A

Dr. / Dra.

.....
Categoria acadèmica / Categoría académica:

.....
Universitat o Institució / Universidad o Institución:

.....
Àrea/es coneixement / Área/as de conocimiento:

.....
Telèfon / Teléfono:

.....
Email:

• SECRETARI/A / SECRETARIO/A

Dr. / Dra.

.....
Categoria acadèmica / Categoría académica:

.....
Universitat o Institució / Universidad o Institución:

.....
Àrea/es coneixement / Área/as de conocimiento:

.....
Telèfon / Teléfono:

.....
Email:

• VOCAL

Dr. / Dra.

.....
Categoria acadèmica / Categoría académica:

.....
Universitat o Institució / Universidad o Institución:

.....
Àrea/es coneixement / Área/as de conocimiento:

.....
Telèfon / Teléfono:

.....
Email:

• SUPLENT 1 / SUPLENTE 1

Dr. / Dra.

.....
Categoria acadèmica / Categoría académica:

.....
Universitat o Institució / Universidad o Institución:

.....
Àrea/es coneixement / Área/as de conocimiento:

.....
Telèfon / Teléfono:

.....
Email:

• SUPLENT 2 / SUPLENTE 2

Dr. / Dra.

.....
Categoria acadèmica / Categoría académica:

.....
Universitat o Institució / Universidad o Institución:

.....
Àrea/es coneixement / Área/as de conocimiento:

.....
Telèfon / Teléfono:

.....
Email:

• SUPLENT 3 / SUPLENTE 3

Dr. / Dra.

.....
Categoria acadèmica / Categoría académica:

.....
Universitat o Institució / Universidad o Institución:

.....
Àrea/es coneixement / Área/as de conocimiento:

.....
Telèfon / Teléfono:

.....
Email:

Es sol·licita la presència del membre vocal per via telemàtica /
Se solicita la presencia del miembro vocal por via telemática.

El/s Director/s
El/Los Director/es
(Signatura / firma)

El/la doctorand/a
El/la doctorando/a
(Signatura / firma)

El/la Tutor/a (si escau)
El/la Tutor/a (si precede)
(Signatura / firma)

Vic..... d'/de..... de.....