|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | | | | | Nombre: | |  | | |
| DNI/NIE/Pasaporte: | | |  | | Correo electrónico: | |  | | Teléfono: |  |
| Programa de doctorado: | | | |  | | | | | | |
| Título de la tesis: | | . | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **EXPONE:** |   El documento de tesis recoge las siguientes contribuciones, las cuales disponen de los criterios de calidad exigidos por el Programa de Doctorado (marcar lo que proceda): | | | | | | | | | | |
| **Un mínimo de 3 artículos**  **Un libro o como mínimo tres capítulos** | | | | | | | | | | |
| **Relación de artículos del compendio**: *(añadir más contribuciones si fuera necesarios. Las publicaciones deben estar aceptadas o publicadas en el periodo desde la matrícula hasta la solicitud del depósito. Si alguna contribución aún no está publicada, se aportará pruebas de su aceptación.* | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUCIÓN 1:** |

* Número del capítulo de la tesis:
* Referencia completa, incluyendo coautores y fecha de aceptación y/o publicación:
* DOI:
* Nombre e ISSN de la revista:
* Base de indexación, índice de impacto, cuartil y posición:

|  |
| --- |
| **CONTRIBUCIÓN 2:** |

* Número del capítulo de la tesis:
* Referencia completa, incluyendo coautores y fecha de aceptación y/o publicación:
* DOI:
* Nombre e ISSN de la revista:
* Base de indexación, índice de impacto, cuartil y posición:

|  |
| --- |
| **CONTRIBUCIÓN 3:** |

* Número del capítulo de la tesis:
* Referencia completa, incluyendo coautores y fecha de aceptación y/o publicación:
* DOI:
* Nombre e ISSN de la revista:
* Base de indexación, índice de impacto, cuartil y posición:

**Confirmo** que el documento de tesis cumple con el formato y la estructura establecida para las tesis por compendio de publicaciones.

|  |
| --- |
| **SOLICITA:** |

A la Comisión Académica del Programa de Doctorado la autorización a presentar la tesis por compendio de publicaciones. Esta solicitud está informada favorablemente por las personas que dirigen la tesis y firman esta solicitud.

Fecha y firma del doctorando/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha y firma del director/a Fecha y firma del director/a Fecha y firma del director/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |