**Solicitud de Defensa de Tesis Doctoral**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **DOCTORANDO (**Nombre y apellidos) |
|  |  |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **DIRECTOR (**Nombre y apellidos) |
|  |  |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **CODIRECTOR 1 (**Nombre y apellidos), en su caso |
|  |  |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **CODIRECTOR 2 (**Nombre y apellidos), en su caso |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Programa de doctorado** |
|  |
| **Título de la Tesis** |
|  |

|  |
| --- |
| Desea que la tesis esté sometida a un proceso de **confidencialidad**:   * **SÍ** * **NO** |
| Si la respuesta es sí indique los **motivos**: |
|  |

|  |
| --- |
| El proceso de defensa de la tesis, debe regirse por las directrices establecidas para la emisión de (ver [RD 99/2011](https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2011-2541)): |
| * **Mención Internacional** * **Mención Industrial** |

|  |
| --- |
| Entre 1 y 6 palabras descriptoras de la tesis, con el código[**Tesauro de la UNESCO**](https://unirnet.sharepoint.com/EscueladeDoctorado/DCCSS/Forms/AllItems.aspx?id=%2FEscueladeDoctorado%2FDCCSS%2FDocumentaci%C3%B3n%20com%C3%BAn%20%2C%20actas%2FC%C3%B3digo%20%C3%81reas%20UNESCO%20DESCRIPCI%C3%93N%2Epdf&parent=%2FEscueladeDoctorado%2FDCCSS%2FDocumentaci%C3%B3n%20com%C3%BAn%20%2C%20actas) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Abstract** (máximo 500 palabras) |
|  |
|

|  |
| --- |
| Autorizo a La Escuela de Doctorado de la Universidad Internacional de La Rioja (EDUNIR) a **publicar en el Repositorio Institucional de UNIR**, de carácter público y con fines docentes y de investigación, la tesis doctoral: |
| * **SÍ** * **NO** |

El doctorando, solicita que, una vez cumplidos todos los requisitos legales, así como los establecidos en la normativa EDUNIR, se inicie el trámite de autorización a defensa de la Tesis Doctoral adjunta.

Firmado

La Escuela de Doctorado de la Universidad Internacional de La Rioja (EDUNIR) informa que, en caso de doctorarse, se iniciarán las gestiones necesarias para registrar la tesis en la base de datos Teseo del Ministerio de Educación.

Este proceso como el de publicación en el Repositorio Institucional de UNIR, en caso de aprobarlo la Comisión Académica del programa de doctorado correspondiente, estarán sometidos a la confidencialidad establecida en el artículo 14.6 del Real Decreto 99/2011.

**Informe de Autorización**

**para la Defensa de la Tesis Doctoral**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **DOCTORANDO (**Nombre y apellidos) |
|  |  |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **DIRECTOR (**Nombre y apellidos) |
|  |  |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **CODIRECTOR 1 (**Nombre y apellidos), en su caso |
|  |  |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **CODIRECTOR 2 (**Nombre y apellidos), en su csao |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Título de la Tesis** |
|  |

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 3 de las normas de depósito y lectura de tesis doctoral de la Universidad internacional de La Rioja, emito el siguiente informe respecto de la tesis referenciada arriba:

**INFORME**

|  |
| --- |
| Sobre la **Originalidad del trabajo presentado** |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera.

|  |
| --- |
| Sobre la **Calidad de la investigación.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Aportaciones más interesantes** para el área de conocimiento en que se inscriba. |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

Tomando como referencia la normativa sobre el depósito y lectura de las tesis doctorales de la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR), se propone que se nombren como expertos o *referees* para la evaluación de la idoneidad de la tesis y permitir su defensa a los siguientes doctores:

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **Experto/ Referee 1** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **Experto/ Referee 2** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

Asimismo, se traslada a la Comisión Académica las siguientes propuestas:

**PROPUESTA DE TRIBUNAL TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **PRESIDENTE** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **SECRETARIO/A** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **VOCAL 1** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **VOCAL 2** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **VOCAL 3** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

**PROPUESTA DE TRIBUNAL SUPLENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **PRESIDENTE** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **SECRETARIO/A** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **VOCAL 1** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **VOCAL 2** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/ pasaporte/nº identificativo UE | **VOCAL 3** (Nombre y apellidos) |
|  |  |
| Correo electrónico y teléfono de contacto |  |

|  |
| --- |
| **Resultados de investigación más relevantes**  (En los últimos cinco años relacionados con el tema de la tesis) |
|  |

|  |
| --- |
| Categoría/Cuerpo que ocupa (puesto, Universidad), Nº de sexenios y último tramo reconocido y Figuras por las que se encuentra Acreditado  *(Criterios requeridos por el Programa para ser miembro del Tribunal)* |
|  |

Firma en todas sus páginas del Director y Codirectores si los hubiera