

**SOLICITUD DE DEPÓSITO DE TESIS DOCTORAL Y DERECHOS DE EXAMEN DEL GRADO DE DOCTOR**

**SOLICITANTE**

APELLIDOS  NOMBRE

DNI  FECHA DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL  POBLACIÓN  TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO(\*a efectos de notificaciones)

Seleccione una opción de las siguientes casillas:

TIPO FAMILIAR / DISCAPACIDAD

ORDINARIA  NUMEROSA 1º CLASE  NUMEROSA 2º CLASE  DISCAPACIDAD

**DATOS DE LA TESIS**

TÍTULO

FECHA DE LECTURA

PROGRAMA DE DOCTORADO

DIRECTOR/ES DE LA TESIS

**DOCUMENTOS QUE APORTA**

- Carta de autorización de depósito de tesis emitida por la Comisión de Estudios de Doctorado
- Ejemplar de Tesis Doctoral (en formato PDF Protegido)
- Declaración Expresa de estar en posesión de medios técnicos apropiados para realizar la lectura de tesis de forma no presencial
- Copia compulsada / cotejada del documento acreditativo de familia numerosa / discapacidad
- Acuerdo entre el Doctorando/a y la Universidad Miguel Hernández de Elche para incluir su tesis doctoral en el Repositorio Institucional de la Universidad Miguel Hernández de Elche (REDIUMH)

a de de **EL/LA SOLICITANTE**

FDO.:

**Dirigido al Servicio de Gestión de Estudios**