

**SOLICITUD DE READMISIÓN A UN
PROGRAMA DE DOCTORADO VIGENTE, POR CAUSA JUSTIFICADA**

Nombre:
Apellidos:
E-mail:
Programa de Doctorado en el que ha estado matriculado/a:
MODALIDAD QUE SOLICITA PARA LA NUEVA MATRICULA : Tiempo completo <input type="checkbox"/> Tiempo parcial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>(si solicita por primera vez la modalidad a tiempo parcial, ésta debe ser justificada)</i>
EXPOSICIÓN DE MOTIVOS PARA SOLICITAR LA READMISIÓN :

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN, EN SU CASO:

Fecha de la solicitud*:

Firma del Doctorando/a:

Nombre Director/a /es:

VºBº con Firma del Director/a/es:

ESCUELA DE DOCTORADO DE LA UPO (EDUPO)

La solicitud será tramitada por el personal de la EDUPO ante la Comisión Académica del Programa de Doctorado

***La fecha de la solicitud a tomar en cuenta para los trámites será la que corresponda a la entrada en la aplicación TIKÁ.**

La comisión Académica: Autoriza: No Autoriza:

Observaciones:

Firma Cordinador/a: