



**SOLICITUD/AUTORIZACIÓN DE CONDICIÓN DE ESTUDIANTE A TIEMPO PARCIAL/COMPLETO EN ESTUDIOS DE DOCTORADO**

|  |
| --- |
| DNI, NIE o PASAPORTE: |
| Apellidos, Nombre: |
| Alumno del Programa de Doctorado: |

**□ SOLICITO autorización para cursar los estudios de doctorado como estudiante a TIEMPO PARCIAL** pudiendo acreditar:

**□** Actividad laboral durante al menos un cuatrimestre del curso académico que vaya a iniciar (aportar documento de alta en la Seguridad Social o equivalente)

**□** Cuidado de un familiar hasta el segundo grado de parentesco por consanguinidad o afinidad

**□** Ser deportista de alto nivel, alto rendimiento o alto nivel universitario

**□** Discapacidad física, sensorial o psíquica, igual o superior al 33%

**□** Otra situación extraordinaria a valorar por la Comisión Académica del Programa.

**DOCUMENTOS QUE APORTO:**

|  |
| --- |
|  |

**□ SOLICITO cambiar la modalidad de mis estudios de doctorado a TIEMPO COMPLETO**.

# En …………………………………, a ……… de ………………………… de 20…….

# Firma del solicitante,

**RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO**

La Comisión Académica del Programa de Doctorado en ………………………………………………………… ……………………………… en su reunión de fecha ……………………………… acordó lo siguiente:

□ Se concede y no es necesaria su renovación

□ Se concede para el presente curso (Si es necesario, se solicitará la renovación en el curso siguiente) Firma del Coordinador del programa,

# **Este impreso, una vez cumplimentado y firmado por el Coordinador, se enviará a la Secretaría Administrativa de la Escuela de Doctorado.**

***Información básica sobre protección de datos****: La recogida de datos en este impreso se realiza para fines relacionados con la gestión académica y administrativa del expediente académico del/la estudiante. El responsable, la Universidad de Valladolid, únicamente cederá datos para finalidades relacionadas con esta gestión y en el marco definido por sus competencias en la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Asimismo garantiza sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento a través de las garantías y procedimientos con el soporte de un delegado.protección.datos@uva.es Para conocer la información detallada sobre como tratamos tus datos visita la página web:* [*www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional*](http://www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional)