



**SOLICITUD/AUTORIZACIÓN DE BAJA TEMPORAL EN LOS ESTUDIOS**

**DE DOCTORADO POR CASUSAS SOBREVENIDAS**

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

**SOLICITO baja temporal en los estudios de doctorado una vez obtenido el consentimiento del tutor y/o director:**

**□** Enfermedad grave o prolongada de familiares de primer grado

**□** Causas económico-laborales de especial relevancia

**□** Situaciones lesivas graves que afectan a la vida académica del estudiante

**□** Otras causas

Fecha de inicio:………………. Fecha previsible de final de la baja: ……………………

**DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA** (En todas las situaciones anteriores es necesario adjuntar la documentación justificativa):

|  |
| --- |
|  |

# 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 emitir el siguiente informe:

|  |
| --- |
|  |

De lo que resulta que a la solicitud de baja temporal queda:

□ AUTORIZADA con efectos de fecha ………… hasta fecha ………….

(La autorización podrá ser hasta la fecha solicitada o, si no consta fecha, como máximo, hasta la finalización del curso académico)

□ NO AUTORIZADA 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)