|  |
| --- |
| ANEXOCONVENIO PARA LA DEFENSA DE LA TESIS DOCTORAL EN RÉGIMEN DE COTUTELA INTERNACIONAL |
| **Entre la Universidad** | de Valladolid | **Y la Universidad de** |  |
|  |
| **A - Datos del doctorando:** |
| Apellidos |  | Nombre |  | DNI/PAS/NIE |  |
| El alumno está admitido en el programa de doctorado de la Uva: |  |
| De acuerdo con la normativa | Real Decreto 99/2011, de28 de enero, por el que se regulan las enseñanzas oficiales de doctorado. Acuerdo del Consejo de Gobierno de 3 de junio de 2016 (BOCYL de 15 de junio de 2016) por el que se aprueba la normativa para la presentación y defensa de la tesis doctoral en la Universidad de Valladolid. Acuerdo de la Junta de Gobierno de 30 de marzo de 1999 (BOCYL de 11 de junio de 1999, modificado el 7 de junio de 2007) por el que se aprueban las normas reguladoras de tercer ciclo. Acuerdo de la Comisión de Doctorado para la interpretación de los artículos 3.2 y 4.1 de la Normativa para la presentación y defensa de la tesis doctoral en la Universidad de Valladolid (26 de mayo de 2017). | Fecha de admisión |  |
| El alumno está admitido en el doctorado de la otra Universidad: |  |
| De acuerdo con la normativa |  | Fecha de admisión |  |

|  |
| --- |
| **B – Estancias (mínimo seis meses) y actividades** |
| En la UVA: especificar fechas previstas/periodos de estancias y actividades: |
| En la Universidad ……………………….: especificar fechas previstas/periodos de estancias y actividades: |

|  |
| --- |
| **C - Datos de la Tesis:** |
| Título previsto para la Tesis Doctoral: |  |
| Nombre y apellidos del Director/es en la Universidad de Valladolid |  |
| Nombre y apellidos del Director/es en la Universidad ………………………………… |  |

|  |
| --- |
| **D – Defensa de la Tesis:** |
| Indicar la Universidad en la que se defenderá la tesis: |  |
| Idioma en el que se presenta la tesis y si será necesario resumen, en su caso. |  |

|  |
| --- |
| **E – Sistema de calificación** |
| Por parte de la Universidad de Valladolid:El tribunal emitirá un informe y una calificación global concedida a la tesis, de acuerdo con la siguiente escala: NO APTO, APROBADO, NOTABLE Y SOBRESALIENTE. |
| Por parte de la Universidad ……………………….: |

|  |
| --- |
| **F – Comisión de seguimiento y control del convenio** |
| Por parte de la Universidad de Valladolid:1. El Director o Directores de la Tesis indicados en el apartado C de este anexo2. D………………………………. cargo ……………………………………. |
| Por parte de la Universidad de ……………………….:1. El Director o Directores de la Tesis indicados en el apartado C de este anexo2. D………………………………. cargo ……………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| (Nombre Vicerrector/a competente RRII)UNIVERSIDAD DE VALLADOLIDDr./ Dra……………………………………………Fecha: | (Cargo responsable de firma)(NOMBRE DE LA OTRA INSTITUCIÓN)Dr./Dra. ………………………………………………Fecha: |
| Conforme:El Director de Tesis en laUniversidad de ValladolidDr./Dra.………………………………………………Fecha: | Conforme:El Director de tesis en la(Nombre de la otra Institución)Dr./Dra. ………………………………………………Fecha: |
| Conforme:El DoctorandoD./Dª.………………………………………………Fecha: |