



**SOLICITUD/AUTORIZACIÓN DE BAJA TEMPORAL VOLUNTARIA EN LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO UN CURSO ACADÉMICO COMPLETO**

(A solicitar hasta un mes después de finalizado el periodo ordinario de matrícula)

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

SOLICITO la siguiente autorización una vez obtenido el consentimiento del tutor y/o director:

BAJA TEMPORAL en el programa de doctorado, para el curso académico 20\_\_ / 20\_\_

**RAZONES QUE JUSTIFICAN ESTA PETICIÓN:**

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
- 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.proteccion.datos@uva.es](mailto:delegado.proteccion.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)