



Universidad de Valladolid



Documento / Document 8T

**INFORME DEL DIRECTOR O DIRECTORA DE TESIS PARA VALIDAR LA SOLICITUD
DE DEPÓSITO / THESIS SUPERVISOR'S REPORT TO VALIDATE THE DEPOSIT
REQUEST**

Esta autorización debe estar firmada por todos los directores o directoras de la tesis / This authorisation must be signed by all the thesis supervisors.

Dr./Dra:

con D.N.I./Pasaporte / *with National Identity Card/Passport Number:*

email:

como Director/a de la Tesis Doctoral titulada / *as Director/Supervisor of the Doctoral Thesis entitled*

realizada por D./D^a / *written by Mr./Ms*

Programa de Doctorado / *Doctoral Programme*

autoriza la solicitud del depósito de la misma, considerando que / ***authorises*** the application to deposit this thesis, considering that

Valladolid, a fecha de firma electrónica / *Valladolid, as of the date of the electronic signature*
(firma de todos los directores o directoras / *signature of all the directors*)

Nota: Incorporar este documento con las dos firmas electrónicas visibles, en la pantalla documentación (documento 3) de la aplicación para el depósito de la tesis de la UVa / ***Note:*** *Include this document with visible electronic signatures in the documentation screen (document 3) of the thesis deposit web application*

PRESIDENCIA DE LA COMISIÓN DE TESIS DOCTORALES
PRESIDENT OF THE DOCTORAL THESIS COMMITTEE