



Universidad de León

Sección de Tercer Ciclo y Postgrado  
Unidad de Doctorado

## 2ª PRÓRROGA DE LA INTERRUPCIÓN DE LA TUTELA ACADÉMICA

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y domicilio en la C/ \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_, tfno. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

### EXPONE:

Que, con fecha \_\_\_\_\_ se me ha concedido la primera prórroga de la interrupción de la tutela académica con la conformidad del director del Proyecto de Tesis, registrado a mi nombre, sobre el tema

“

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_”

y dirigido por el Dr. D. \_\_\_\_\_

### SOLICITA:

Que, de acuerdo con la justificación adjunta avalada por el Director/es citados y según lo establecido en la normativa aprobada por el Consejo de Gobierno de la Universidad de León, me sea concedida la segunda prórroga de la interrupción de la tutela académica para el curso académico \_\_\_\_\_.

León, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma del solicitante)

**SR. DECANO DE LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO. UNIVERSIDAD DE LEÓN.**