



ALTA DE LA INTERRUPCIÓN DE LA TUTELA ACADÉMICA

D./D^a _____
con D.N.I. n^o _____ y domicilio en la C/ _____
N^o _____ Piso _____ C.P. _____ localidad _____
provincia _____, tfno. _____, e-mail _____,

EXPONE:

Que, habiéndoseme concedido la interrupción de la tutela académica del proyecto de teís, registrado a mi nombre, sobre el tema

“ _____
_____ ”

y dirigido por el Dr. D. _____

SOLICITA:

Que, no existiendo, en este momento, los motivos que justificaban la interrupción de la tutela académica y de acuerdo con lo establecido en la normativa aprobada por el Consejo de Gobierno de la Universidad de León, me sea concedida el alta para el curso académico _____, adjuntando la justificación bancaria de haber abonado el importe establecido para la tutela académica en el citado curso.

León, a _____ de _____ de _____
(firma del solicitante)

Visto bueno Director proyecto tesis:

Fdo: _____

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